



ที่ กบ ๐๐๓๒/๖๕๐๗/๗

ศาลากลางจังหวัดกระบี่  
๙/๑๐ ถ.อุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๕ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย (เปลี่ยนสายงาน) ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/นายอำเภอทุกอำเภอ/หัวหน้ากลุ่มงานใน สสจ.กระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดกระบี่ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย (เปลี่ยนสายงาน) ให้  
ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๕ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ  
องค์รวม โรงพยาบาลลำทับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๙๒ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและ  
องค์รวม โรงพยาบาลอ่าวลึก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙ - ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน  
หากมีผู้ประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ยื่นใบสมัคร และเอกสารต่าง ๆ ผ่านผู้บังคับบัญชาตาม  
ลำดับชั้น ถึง กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ หรือส่งทางไปรษณีย์ ภายในวัน  
ปิดรับสมัคร โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เป็นสำคัญสำหรับเอกสารประกอบการ  
คัดเลือกบุคคลฯ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <https://hr.moph.go.th/person/indexhome.html> หัวข้อ  
“แบบฟอร์ม ข้าราชการ - เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคล”

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชัย ลิมานนท์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร.๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒-๓ ต่อ ๒๓๑  
โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๙๗๑



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย (เปลี่ยนสายงาน) ให้ดำรงตำแหน่ง  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการ  
คัดเลือกข้าราชการเพื่อย้าย (เปลี่ยนสายงาน) ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามหนังสือ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๓/ว ๙๖๐ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จึงประกาศรับ  
สมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๕ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
โรงพยาบาลลำทับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๙๒ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
โรงพยาบาลอ่าวลึก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
  - ๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
  - ๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า ๖ ปี กำหนดเวลา ๖ ปี ให้ลดเป็น ๔ ปี สำหรับผู้มี  
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ ข้อ ๒ หรือข้อ ๔ ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่าปริญญาโท  
และให้ลดเป็น ๒ ปี สำหรับผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ ข้อ ๓ หรือข้อ ๔  
ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก และ
  ๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับ  
หน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือก  
บุคคลกำหนด ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๑๗  
กันยายน ๒๕๖๒ ในวัน และเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงาน จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงาน ต้นฉบับ  
จำนวน ๑ เล่ม และสำเนา จำนวน ๔ เล่ม แบบสำเนา ก.พ. ๗ + สำเนาวุฒิมิการศึกษา + ทราบสคริป ทุกเล่ม



๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอย้ายเปลี่ยนสายงาน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) (ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๔ ชุด)

**จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก**

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และ วิธีสัมภาษณ์ ประกอบการพิจารณา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ได้รับคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

**ฉ. เงื่อนไข ข้อความอื่น ๆ ที่ผู้ขอย้ายควรทราบ**

ผู้ผ่านการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทั้ง ๒ ตำแหน่ง ต้องไปปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้ง ตามหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย การโอน การให้ไปปฏิบัติราชการ และการยืมตัวข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายอภิชัย ลิมานนท์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ประธานคณะกรรมการการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง .....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุตัว .....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....

ระดับ ..... ส่วนราชการ .....

ตั้งแต่ ..... อัตราเงินเดือน .....บาท

โทรศัพท์ ..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

การดำรงตำแหน่ง ..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....

การดำรงตำแหน่ง ..... ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่ .....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
- ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
- ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี .....สาขา .....
- สถาบัน ..... จบการศึกษาเมื่อ .....
- ปริญญาโท .....สาขา.....
- สถาบัน ..... จบการศึกษาเมื่อ .....
- ปริญญาเอก .....สาขา.....
- สถาบัน ..... จบการศึกษาเมื่อ .....
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ .....เลขที่.....
- วันออกใบอนุญาต .....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง .....

.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง .....

.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ .....ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(.....)  
วันที่ .....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
วันที่ .....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ .....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล .....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน .....โทรศัพท์มือถือ .....

โทรสาร ..... e-mail.....