

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๑๑๐๓/ 1๕๓๗๗



กระทรวงสาธารณสุข  
2601  
๕ ก.ย. ๒๕๖๖  
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๑๐๐๕๐  
วันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๖  
เวลา ๑๗.๑๑ น.

คณะพยาบาลศาสตร์  
สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับย้าย/โอนข้าราชการ เพื่อดำรงตำแหน่งอาจารย์ ประเภทข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหน่วยงานในสังกัดที่รับโอนฯ จำนวน ๑ แผ่น
- ๒. หนังสือขอแสดงความจำนงฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีความประสงค์รับย้าย/โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ / ชำนาญการ / ชำนาญการพิเศษ / อาจารย์ทางการพยาบาล จำนวน ๗๐ อัตรา โดยปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งอาจารย์ ประเภทข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตามพันธกิจด้านการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำวิทยาลัยพยาบาล จำนวน ๗๐ อัตรา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ หากผู้ที่มีความประสงค์จะขอโอน/ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งอาจารย์ ประเภทข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษาให้ยื่นหนังสือขอแสดงความจำนงฯ ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมด้วยสำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการและสำเนาประวัติการรับราชการ โดยยื่นเอกสารดังกล่าวได้ ๒ ช่องทาง คือ ยื่นเอกสารด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนส่งถึงคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่อาคาร ๗ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี (วิทยาเขตศรีธัญญา) ๑๑๐๐๐ ซึ่งถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อจักได้นำเสนอคณะกรรมการพิจารณาต่อไป สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่งานทรัพยากรบุคคล สำนักงานคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ เบอร์ ๐ ๙๘๖๒ ๑๓๓๙ ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ทรัพยากรบุคคล

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....  
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

๑๗ ก.ค.๖๖  
๑๓  
๑๕  
๕ ก.ย. ๖๖

(นายเสริม อ่างทอง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๗๖๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  
สถาบันพระบรมราชชนก

๕๔ ก.ย. ๒๕๖๖

กลุ่มงานบริหารและยุทธศาสตร์  
งานทรัพยากรบุคคล  
โทรศัพท์ ๐ ๙๘๖๒ ๑๓๓๙ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

รายชื่อหน่วยงานสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ ที่มีความประสงค์รับย้าย/โอน ข้าราชการ  
จำนวน ๗๐ อัตรา

๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	จำนวน ๕ อัตรา
๒	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	จำนวน ๖ อัตรา
๓	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช	จำนวน ๕ อัตรา
๔	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	จำนวน ๘ อัตรา
๕	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี	จำนวน ๓ อัตรา
๖	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ	จำนวน ๔ อัตรา
๗	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	จำนวน ๒ อัตรา
๘	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	จำนวน ๒ อัตรา
๙	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	จำนวน ๘ อัตรา
๑๐	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี	จำนวน ๕ อัตรา
๑๑	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	จำนวน ๔ อัตรา
๑๒	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	จำนวน ๑ อัตรา
๑๓	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์	จำนวน ๖ อัตรา
๑๔	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา	จำนวน ๑ อัตรา
๑๕	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	จำนวน ๒ อัตรา
๑๖	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	จำนวน ๔ อัตรา
๑๗	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี	จำนวน ๔ อัตรา



หนังสือขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถาบันพระบรมราชชนก

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา  
ในสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ/วิทยฐานะ.....รับเงินเดือน ระดับ/ชั้น.....อัตรา/ชั้น.....บาท  
สังกัด/หน่วยงานการศึกษา/กอง/สำนัก.....กรม.....  
กระทรวง.....ตั้งอยู่ที่.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....  
มีความสมัครใจขอย้าย/โอน ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
คณะ/กอง/วิทยาลัย.....ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

๑. เริ่มเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ/ชั้น.....สังกัด.....  
ส่วนราชการ.....กระทรวง.....

๒. เหตุผลการขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน  
.....  
.....  
.....

๓. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ที่	คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถาบันการศึกษา
๑	.....	.....	.....
๒	.....	.....	.....
๓	.....	.....	.....
๔	.....	.....	.....
๕	.....	.....	.....

๔. ท่านเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ  เคย  ไม่เคย

อาจารย์  ผู้ช่วยศาสตราจารย์  รองศาสตราจารย์  ศาสตราจารย์  ศาสตราจารย์พิเศษ

๕. ประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร

ที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หมายเหตุ
๑	.....	.....	.....	.....
๒	.....	.....	.....	.....
๓	.....	.....	.....	.....
๔	.....	.....	.....	.....
๕	.....	.....	.....	.....

๖. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา และผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษ

ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่ประสงค์จะขอย้าย/โอน (ให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

๖.๑ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง ๒ ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๒ ผลงานทางวิชาการที่เคยเสนอเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่ง/วิทยฐานะ (ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๓ ความรู้ความสามารถพิเศษหรืออื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

.....



๗. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ เดือนละ.....บาท

เมื่อได้ย้าย/โอนมาดำรงตำแหน่งที่แสดงความจำนง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน ตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๘. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาโอน มารับราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน  ที่ต้องการ)

- |                     |                       |        |                       |           |
|---------------------|-----------------------|--------|-----------------------|-----------|
| ๘.๑ ค่าเช่าบ้าน     | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๘.๒ ค่าผ่อนชำระบ้าน | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๘.๓ ค่าพาหนะเดินทาง | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๘.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง  | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |

๙. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ส่งเพื่อประกอบการพิจารณา โดยมีผู้รับรองสำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ ดังนี้

- ๙.๑ สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงการสำเร็จการศึกษา
- ๙.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- ๙.๓ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน (รับรองโดยส่วนราชการต้นสังกัด)
- ๙.๔ หนังสือยินยอมให้โอนของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งของส่วนราชการ หรือหน่วยงานสังกัดเดิม ซึ่งระบุวัน เดือน ปีที่ให้โอน
- ๙.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
- ๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์ ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน
- ๙.๘ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)
- ๙.๙ เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ในตำแหน่งที่ขอโอน/ย้าย เช่น ใบวุฒิบัตร ใบรับรอง ใบประกาศนียบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอย้าย/โอน ไว้นี้ ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาย้าย/โอน ในสถาบันพระบรมราชชนก ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศ หลักเกณฑ์ ระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายของสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)\*

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับส่วนราชการ)\*\*

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ \*๑. ให้รับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ผู้ขอโอนระบุและยื่นขอ ย้าย/โอน ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับรองความประพฤติ ความรู้ และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ขอโอนด้วย โดยผู้รับรอง ต้องเป็นผู้บังคับบัญชาไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า  
\*\*๒. ให้ระบุความเห็นว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมให้ย้าย/โอน หรือเหตุผล

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
ส่วนราชการ .....  
มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่ .....

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่



ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์

เรื่อง รั้งย้าย/โอน ข้าราชการ เพื่อดำรงตำแหน่งอาจารย์ ประเภทข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีความประสงค์จะรั้งย้าย/โอน ข้าราชการ เพื่อดำรงตำแหน่งอาจารย์ ประเภทข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา สำหรับปฏิบัติหน้าที่ ด้านการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด จำนวน ๗๐ อัตรา ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารงานบุคคล สถาบันพระบรมราชชนก ในคราวประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้เห็นชอบหลักการจำนวนความต้องการอัตรากำลังบุคลากรสาย การสอน ตำแหน่งอาจารย์ทางการพยาบาล จำนวน ๗๐ อัตรา และมติที่ประชุมสภาสถาบันพระบรมราชชนก ในคราวประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ เห็นชอบให้คณะพยาบาลศาสตร์ดำเนินการรับ ย้าย/โอน ข้าราชการจากหน่วยงานอื่นมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาใน สถาบันพระบรมราชชนก โดยคงสิทธิประโยชน์ไว้ตามที่กำหนดในข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งและแต่งตั้งข้าราชการในสถาบันพระบรมราชชนก ให้ดำรง ตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในคำสั่งสภาสถาบัน พระบรมราชชนก ที่ ๕/๒๕๖๕ เรื่องแต่งตั้งคณะนิติคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้การบริหารงานของสถาบัน พระบรมราชชนก ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและเกิดผลดีแก่ทางราชการ จึงประกาศรั้งย้าย/โอน ข้าราชการฯ จำนวน ๗๐ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน/รั้งย้าย

๑) อาจารย์ สาขาการพยาบาลเด็ก	จำนวน ๑๐ อัตรา
๒) อาจารย์ สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	จำนวน ๗ อัตรา
๓) อาจารย์ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่	จำนวน ๗ อัตรา
๔) อาจารย์ สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ	จำนวน ๗ อัตรา
๕) อาจารย์ สาขาการพยาบาลชุมชน	จำนวน ๒๑ อัตรา
๖) อาจารย์ สาขาการพยาบาลมารดาและทารก หรือการผดุงครรภ์	จำนวน ๘ อัตรา
๗) อาจารย์ การบริหารการพยาบาล	จำนวน ๒ อัตรา

โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑) เป็นข้าราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ / ชำนาญการ / ชำนาญการพิเศษ / อาจารย์ ทางการพยาบาล
- ๒) มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ตามที่ สบช. กำหนด และมีประสบการณ์ ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น
- ๓) มีคุณวุฒิการศึกษาขั้นต่ำระดับปริญญาโท ทางการพยาบาล ตม.สาขาที่เปิดรับย้าย/โอน



### ๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน/ย้าย

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอน/ย้าย ส่งหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอย้าย/โอน ไปบรรจุแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถาบันพระบรมราชชนก ได้ตั้งแต่บัดนี้ไปจนถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ โดยสามารถยื่นด้วยตนเองในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอย้าย/โอนฯ ได้ด้วยตนเองที่ สำนักงานคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่ อาคาร ๗ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี (วิทยาเขตศรีธัญญา)

๓.๒ ยื่นหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอย้าย/โอนฯ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนส่งถึง คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีที่ตั้งสำนักงานอยู่ที่ อาคาร ๗ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี (วิทยาเขตศรีธัญญา) ๑๑๐๐๐

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก <http://fon.pi.ac.th> หัวข้อ สมัครงาน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลข ๐๙ ๘๖๒๑ ๓๓๙๔

### ๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

๔.๑ หนังสือขอแสดงความจำนงในการขอย้าย/โอนฯ โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการย้าย/โอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗

๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

### ๕. วิธีการคัดเลือก

คณะพยาบาลศาสตร์ จะคัดเลือกจากผู้ที่ มี คุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอย้าย/โอนฯ ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้ง วัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งที่รับย้าย/โอนข้าราชการ  
แนบท้ายประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. ตำแหน่งอาจารย์ สาขาการพยาบาล

อัตราว่าง ๗๐ อัตรา

๑) สาขาการพยาบาลเด็ก	จำนวน ๑๐ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์	จำนวน ๑ อัตรา
๒) สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	จำนวน ๗ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์	จำนวน ๒ อัตรา
๓) สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่	จำนวน ๒๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	จำนวน ๓ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี	จำนวน ๓ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	จำนวน ๔ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี	จำนวน ๓ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	จำนวน ๑ อัตรา

๔) สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ	จำนวน ๗ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์	จำนวน ๑ อัตรา
๕) สาขาการพยาบาลชุมชน	จำนวน ๑๕ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี	จำนวน ๓ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์	จำนวน ๑ อัตรา
๖) สาขาการพยาบาลมารดาและทารก หรือการผดุงครรภ์	จำนวน ๘ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	จำนวน ๑ อัตรา
๗) การบริหารการพยาบาล	จำนวน ๒ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	จำนวน ๑ อัตรา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์	จำนวน ๑ อัตรา



สถานที่ปฏิบัติงาน - หน่วยงานสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๗๐ อัตรา  
ตามรายละเอียด ข้อ ๑

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเรียนการสอน การศึกษา การอบรม และการวิจัยค้นคว้าในสาขาวิชาการ  
และวิชาชีพชั้นสูง การให้คำปรึกษาแนะนำแก่นักศึกษา การให้บริการทางวิชาการแก่สังคม การทะนุบำรุงศิลปะ  
และวัฒนธรรม และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

สอนวิชาการหรือวิชาชีพในสาขาวิชาต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย ค้นคว้าวิจัยทางวิชาการชั้นสูง  
เป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาทางด้านวิชาการและกิจกรรมนักศึกษา ให้บริการทางวิชาการแก่สังคม  
ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยปฏิบัติตามภารกิจตามหลักคุณธรรม จริยธรรม  
และจรรยาบรรณวิชาชีพ

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. ได้รับปริญญาโท หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ในสาขาวิชาที่มีการสอนในสถาบันอุดมศึกษา หรือ
๒. ได้รับปริญญาเอก หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ในสาขาวิชาที่มีการสอนในสถาบันอุดมศึกษา

หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ด้วยวิธีการสัมภาษณ์

(คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) ดังนี้

๑. ความรู้ (๒๕ คะแนน)

พิจารณาจากประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และสัมภาษณ์เพื่อประเมินความเหมาะสม ดังนี้

๑.๑ ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่

๑.๒ ประสบการณ์ทางการศึกษา ทางการทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

๒. ความสามารถ (๒๕ คะแนน)

สัมภาษณ์เพื่อพิจารณาความสามารถที่จะทำงานในหน้าที่หรือรับการอบรมเพื่อปฏิบัติงาน  
ในหน้าที่ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เชาวปัญญาความคล่องแคล่วว่องไวในการตอบปัญหา แก้ปัญหา และแสดง  
ความคิดเห็นในเรื่องต่าง ๆ

๓. บุคลิกภาพทั่วไปและทัศนคติ (๕๐ คะแนน)

พิจารณาจากประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และสัมภาษณ์เพื่อประเมินความเหมาะสม ดังนี้

๓.๑ บุคลิกภาพท่วงท่าวาจา และวุฒิภาวะอารมณ์

๓.๒ ความประพฤติและอุปนิสัย

๓.๓ การปรับตัวและมนุษยสัมพันธ์

๓.๔ ทัศนคติและแรงจูงใจ (ความต้องการและแรงจูงใจในการทำงาน ความกระตือรือร้น  
อุดมคติ จริยธรรมและคุณธรรม แนวความคิด และความเชื่อที่สอดคล้องกับนโยบาย โครงการหรือแผนงาน  
ของทางราชการ)