



ที่ สก ๐๐๓๒/๖๑๐๑๘

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศรี สก ๒๗๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการพลเรือนสามัญที่ได้รับวุฒิเพิ่ม
ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์,โรงพยาบาลทั่วไป,
โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีความประสงค์จะรับย้ายเปลี่ยนสายงาน
ข้าราชการพลเรือนสามัญที่ได้รับวุฒิเพิ่ม ในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๔๔
กลุ่มงานเทคนิคบริการ โรงพยาบาลวัฒนานคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จำนวน ๑ ตำแหน่ง ทั้งนี้
ขอให้หน่วยงานที่มีข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและประสงค์จะเข้า
รับการคัดเลือก สามารถยื่นใบขอย้ายได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ในวัน และเวลาราชการ รายละเอียดการย้าย
พร้อมเอกสารการสมัคร และใบขอย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม สามารถดาวน์โหลดได้ที่
www.sko.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวยุภาพรรณ วรรณชัยวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

โทร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๓๐๖

โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๐

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม

๑. ตำแหน่งรับย้าย

- ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๔๔ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กลุ่มงานเทคนิคบริการ โรงพยาบาลวัฒนานคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง

๒.๑ ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน ควบคุมระบบคุณภาพ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง แม่นยำและทันเวลา

(๒) รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นด้านเทคนิคการแพทย์ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน เพื่อประกอบการวางแผนการจัดทำรายงานทางวิชาการ เพื่อพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์และสาธารณสุข

(๓) ติดตาม ประเมินผล สรุปผลการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ด้านเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนงานโครงการที่รับผิดชอบ

(๔) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย สำรวจข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์และสาธารณสุข

๒.๒ ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๒.๓ ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.๔ ด้านการบริการ

(๑) เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้แก่ผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย ญาติ ประชาชนทั่วไป เพื่อให้มีความเข้าใจในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(๒) สอน แนะนำ การปฏิบัติงาน แก่บุคลากรด้านสาธารณสุขและนักศึกษา เพื่อให้มีความรู้ความสามารถและทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการและแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

(๓) ให้บริการข้อมูล แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องที่เกี่ยวข้องงานในความรับผิดชอบ เพื่อให้ได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน

๓. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

มีคุณวุฒิต่ออย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่ออย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิต่ออย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

/๒.(๓) ได้รับปริญญา...

(๓) ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

(๔) ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

๔. กำหนดการและวิธีการรับย้าย

กำหนดการยื่นใบขอย้าย ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ในวันและเวลาราชการ

๕. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบขอย้าย

๕.๑ ใบขอย้ายเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลวัฒนานคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๕.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา

๕.๓ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

๕.๔ สำเนา ก.พ.๗

๕.๕ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๖. หลักเกณฑ์การรับย้ายข้าราชการ

การรับย้ายข้าราชการจะดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๕/ว ๗ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๓๔ และที่เกี่ยวข้อง

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๗.๑ หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน โดยคำนึงถึงความรู้ ความสามารถ และประโยชน์ที่ทางราชการจะได้รับ

๗.๒ วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบขอย้าย ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ใช้วิธีการสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามรายละเอียดเกี่ยวกับรับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่มก็ได้

๘. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณารับย้ายข้าราชการ

จังหวัดสระแก้ว จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม ให้ทราบที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และเว็บไซต์ www.sko.moph.go.th

๙. การแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้ผ่านการพิจารณาการคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม ซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วนจะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างดังกล่าว

๑๐. เงื่อนไข ข้อความอื่นๆ ที่ผู้ขอย้ายควรทราบ

ผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม ในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ต้องปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการเกี่ยวกับการย้ายการโอน การให้ปฏิบัติราชการและการยืมตัวข้าราชการ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

ใบขอย้าย (ย้ายเปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบันบาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ

ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)
ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

- หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอน ไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอ นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่
วันที่.....

***หมายเหตุ ข้อ 3. เหตุผลในการขอย้าย หากย้าย สถานที่ให้ตรงกับตัวปฏิบัติงานจริง ให้ระบุเหตุผลว่า
“เพื่อตัด โอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง”