

คำร้องขอโอนมารับราชการ
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

(แบบท้ายประกาศกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ฉบับลงวันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘)

๑. ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....
อายุ.....ปี/เดือน เกิดที่จังหวัด..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๒. สถานที่ติดต่อสะดวก บ้านเลขที่.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์ (มือถือ)..... Line ID :..... E-mail.....
๓. ปัจจุบัน ☐ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ☐ ข้าราชการประเภทอื่น ระบุ.....
.....รับเงินเดือน.....บาท (ณ วันที่.....)
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
กอง/สำนัก.....กรม.....
ที่ตั้งหน่วยงาน.....
โทรศัพท์ (สถานที่ทำงาน).....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ☐ เป็นสมาชิก กบข. ☐ ไม่เป็นสมาชิก กบข.
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับจากวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่
ปีได้รับสมัคร)
๔. คุณวุฒิที่ได้รับ (ปริญญา ประกาศนียบัตร สาขาใด ระบุให้ชัดเจน)

คุณวุฒิ และสาขาวิชาเอก	วัน เดือน ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา

หมายเหตุ : แบบสำเนาใบปริญญาบัตร สำเนาใบระเบียบแสดงผลการศึกษา สำหรับตำแหน่งที่ขอโอน
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
เลขที่ใบอนุญาต.....วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

หมายเหตุ : แบบสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

๖. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน โดยแสดงรายละเอียดทุกรายการที่มีการเปลี่ยนแปลง (เช่น การเลื่อนระดับ โอน ย้าย ลาออก บรรจุกลับ ฯลฯ เป็นต้น)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๗. ความถนัดในงานที่เคยปฏิบัติ (ระบุประเภทและลักษณะงานให้เด่นชัด)

.....

.....

.....

๘. ผลการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ย้อนหลัง ๓ ปี

- ปีงบประมาณ๒๕๖๘..... ครั้งที่ ๑ ระดับ ครั้งที่ ๒ ระดับ
- ปีงบประมาณ๒๕๖๗..... ครั้งที่ ๑ ระดับ ครั้งที่ ๒ ระดับ
- ปีงบประมาณ๒๕๖๖..... ครั้งที่ ๑ ระดับ ครั้งที่ ๒ ระดับ

๙. ประวัติการฝึกอบรม ดูงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน

๑๐. ประวัติทางวินัย

- ☐ เคยมีความผิดทางวินัย
- ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการสอบสวนทางวินัย
- ☐ ไม่เคยมีความผิดทางวินัย

๑๑. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน

☐ สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน

๑๒. คู่สมรส ชื่อ อายุ ปี/เดือน สัญชาติ.....

คุณวุฒิ ! อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

๑๓. จำนวนบุตร...

๑๓. จำนวนบุตรคน

- ☐ ศึกษาและพักอยู่ด้วยกันคน
- ☐ ศึกษาและไม่ได้พักอยู่ด้วยกัน.....คน
- ☐ ศึกษาอยู่ใน กทมคน
- ☐ ประกอบอาชีพแล้วคน

๑๔. สุขภาพร่างกาย ☐ แข็งแรง ☐ ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว คือ.....

๑๕. เหตุผลที่ขอโอน (ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาด้วย ถ้ามี)

.....

.....

.....

๑๖. ข้าพเจ้าประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่ง.....

ในส่วนราชการตามลำดับ ดังนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)

๑๗. ในกรณีที่ตำแหน่งว่างจะมารับโอนมา มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าเงินเดือนที่ได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้า

☐ ยินดี ☐ ไม่ยินดี

๑๘. กรณีมีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....

☐ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน

☐ ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน

๑๙. การขอโอนครั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๒๐. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว คือ สำเนาภาพถ่ายวุฒิบัตร พร้อม
ทั้งระเบียบ แสดงผลการเรียน สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและ
การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง สำเนา ก.พ.๗ อย่างละ ๑ ชุด รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ จำนวน ๑ รูป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงและตรงกับความต้องการของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตำแหน่งประเภท	วิชาการ
ชื่อสายงาน	พยาบาลวิชาชีพ
ชื่อตำแหน่งในสายงาน	พยาบาลวิชาชีพ
ระดับตำแหน่ง	ปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. ด้านการปฏิบัติการ

- (1) ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพในการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย
- (2) คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้การช่วยเหลือทางนิติวิทยาศาสตร์ การพยาบาล ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และทันเวลา
- (3) บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านการพยาบาลเบื้องต้น เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย ให้เกิดความปลอดภัย สุขสบาย และมีประสิทธิภาพ
- (4) ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้านสุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

2. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

3. ด้านการประสานงาน

(1) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(2) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

4. ด้านการบริการ

(1) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟันฟูสภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

(2) ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการพยาบาล เพื่อให้ประชาชนได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และใช้ประกอบการพิจารณากำหนดนโยบาย แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการต่างๆ

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

1. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณสมบัติอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
2. ได้รับปริญญาโทหรือคุณสมบัติอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
3. ได้รับปริญญาเอกหรือคุณสมบัติอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
4. ได้รับปริญญาหรือคุณสมบัติอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง

1. มีความรู้ความสามารถที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง
2. มีทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง
3. มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

ก.พ. กำหนดวันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2551

