



ที่ พง ๐๐๓๒.๐๐๗/๘ ๑๙๖๓

ศาลากลางจังหวัดพะเยา

เลขรับที่ ๗๖๗๕

วันที่ ๕ พ.ค. ๒๕๖๔

ศาลากลางจังหวัดพังงา

ถนนพังงา - ทับปีด พย.๔๔๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกฯ
๒. ประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดพังงามีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๑๔๘๓ โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา โดยรับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดังมีรายละเอียดตามประกาศรับสมัครคัดเลือกที่ส่งมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป ข้าราชการประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยผ่านผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น สอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ภายในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยจะถือวันที่ลงทะเบียนหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงาเป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมนูญ ศรีวรรณ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

(✓) เพื่อโปรดทราบ

() เพื่อโปรดทราบ

๑๖๖๗๘ พ.ร.ก. ๙๖ web site

๕๕๐. พ.ร. ก. ๗๗

ดิฉัน.

(นายจิราภรณ์ สัตย์สม)

นักทรัพยากรบุคคล

๖ พ.ค. ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

โทร. ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๖ ต่อ ๒๐๕, ๒๐๖

โทรสาร ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๕

ทราบ

(นางรัชนี ขัตตะละ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๖ พ.ค. ๒๕๖๔

(นายอุตสาหะ ทูลกระพันธ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๖ พ.ค. ๒๕๖๔



ประกาศจังหวัดพังงา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ด้วยจังหวัดพังงา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๑๕๘๓ โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ฉะนั้น เพื่อให้การคัดเลือกข้าราชการเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ และคุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวมทั้งการดำเนินการเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๑/ว ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๐ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๑๕๘๓ โรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ และ

๒.๒ ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ ประเทกוחอำนวยการ ระดับต้น

๒.๒.๒ ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒.๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๒.๑ หรือ ๒.๒.๒ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

๒.๓ ปฏิบัติงานด้านการแพทย์หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๔ ดำรงตำแหน่งหรือรักษาการและปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือ

๒.๕ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนติดต่อกันก่อนเลื่อนระดับไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. การรับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว สามารถยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยจะถือตราประทับทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หากพ้นกำหนดนี้จะไม่รับพิจารณา

/๖...

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

- | | |
|---|-------------|
| ๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๒ ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง (เอกสารหมายเลข ๓.๒)
และแบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๓ สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๔ สำเนาบุคคลเพื่อการศึกษา วุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร
(ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๖ ชุด |

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

จังหวัดพังงา โดยคณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๑/ว ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๐ และ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่งลักษณะไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน และให้เรียงลำดับที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก และผู้ซึ่งเหมาะสมสมองลงมาเป็นลำดับถัดไป พร้อมทั้งเหตุผลประกอบการพิจารณา เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมสมและคัดเลือกข้าราชการขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลช.สป.) พิจารณาเห็นชอบต่อไป

๖. องค์ประกอบในการพิจารณาคัดเลือก

๖.๑ ความรู้ ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่และการกิจของตำแหน่งและส่วนราชการรวมทั้งความรู้ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น ความรู้ในการบริหารงาน การปกครองบังคับบัญชา (๒๐ คะแนน)

๖.๒ ความสามารถ ได้แก่ ความสามารถในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง วางแผน วินิจฉัย และแก้ปัญหาการบริหารงานและการปกครองบังคับบัญชา (๒๐ คะแนน)

๖.๓ ความประพฤติ ได้แก่ ความประพฤติและการปฏิบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งและการกิจของส่วนราชการ (๒๐ คะแนน)

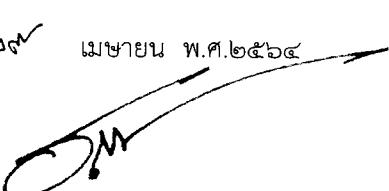
๖.๔ ประวัติการรับราชการ ได้แก่ ประวัติการดำรงตำแหน่งที่สำคัญที่ผ่านมา ผลงานสำคัญที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถมาแล้ว เกียรติยศ ชื่อเสียง รวมทั้งประวัติทางวินัย (๓๐ คะแนน)

๖.๕ คุณลักษณะของผู้ดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรือองค์ประกอบที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งและส่วนราชการที่จะแต่งตั้ง ได้แก่ วิสัยทัศน์กว้างไกล และทศนคติที่ดีในการทำงาน เป็นผู้มีภาวะผู้นำ มีมนุษย์สัมพันธ์ที่ดี มีความคิดสร้างสรรค์ อุทิศเวลา เสียสละ เพื่องานและความรับผิดชอบ มีความอดทนไม่ย่อท้อต่อการทำงานพร้อมที่จะแก้ปัญหาให้ลุล่วง (๑๐ คะแนน)

๗. การแต่งตั้งผู้ได้รับคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกแล้วเสนอรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาคัดเลือกที่เหมาะสมกับตำแหน่ง เพื่อดำเนินการแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕



(นายธรรมนูญ ศรีวรรธนะ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

แบบใบสมัครดำเนินการตามแบบฟอร์มที่ออกโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ใบแบบฟอร์มนี้ ออกโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ลงวันที่ ๑๖๑๕๘๓ โรงพยาบาลท้ายเมืองชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๑. ชื่อผู้สมัคร..... อายุ..... ปี อายุราชการ..... ปี
- บรรจุเข้ารับราชการ..... เกณฑ์อายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ.....
๒. ภูมิทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ
- ๒.๑..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
- ๒.๒..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๔)
- ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด).....
- ตั้งแต่วันที่..... อัตราเงินเดือน ขั้น..... บาท
- ดำเนินการตามแบบฟอร์มที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
- ๓.๑.....
- ๓.๒.....
- ๓.๓.....
๔. การเลื่อนเงินเดือน จำนวน ๕ ปี (ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ – พ.ศ.๒๕๖๓)
- ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ๑ เม.ย.๕๙ ขั้น, ๑ ต.ค.๕๙ ขั้น รวม..... ขั้น
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ๑ เม.ย.๖๐ %, ๑ ต.ค.๖๐ % รวม..... %
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๑ เม.ย.๖๑ %, ๑ ต.ค.๖๑ % รวม..... %
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ๑ เม.ย.๖๒ %, ๑ ต.ค.๖๒ % รวม..... %
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๑ เม.ย.๖๓ %, ๑ ต.ค.๖๓ % รวม..... %
๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย..... ได้รับเมื่อ.....
๖. ผลงานที่สำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ
- ๖.๑
- ๖.๒
- ๖.๓
๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร
- ๗.๑
- ๗.๒
๘. บุคคลอ้างอิง ๑.....
- ๒.....

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร (ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา

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

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และสำเนาภูมิบัตรที่ชัดเจนมาพร้อมใบสมัครและข้อมูลบุคคลด้วย

เอกสารหมายเลข 3.2

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ อายุ ปี อายุราชการ
 ตำแหน่ง ส่วนราชการ
 บรรจุเข้ารับราชการ ครบเกษียณอายุ
 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ เมื่อ
 อัตราเงินเดือน

2. ประวัติการศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา

3. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน/เดือน/ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

4. การศึกษาอบรมและดูงาน

วัน/เดือน/ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่

5. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ ให้แสดงหรือระบุไว้ โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

(5.1).....

(5.2).....

(5.3).....

6. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตรากฐานของผู้นั้นที่เกี่ยวข้อง

(6.1).....

(6.2).....

(6.3).....

7. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่ เพียงใด

(7.1).....

(7.2).....

(7.3).....

8. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการทำงานตำแหน่ง

(8.1).....

(8.2).....

(8.3).....

9. ประวัติทางวินัยและความประพฤติหรือข้อที่ควรปรับปรุงแก้ไขอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

() มี คือ

() ไม่มี

10. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้รับรองข้อมูล

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

ผลงาน	ประযุทธ์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
(ชื่อและสาระสำคัญของ ของผลงานโดยสรุป)		

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | ..... | ..... |
| 2. | ..... | ..... |
| 3. | ..... | ..... |
| 4. | ..... | ..... |
| 5. | ..... | ..... |

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....