

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
รับเลขที่ ๗๘๒๔  
วันที่ ๒๑ ส. ๘. ๒๕๖๔

เวลา.....บ.

ที่ ปช ๐๐๓๒.๒๐๑/๑๐๐๔๖

โรงพยาบาลหัวหิน

๓๐/๒ ถ.เพชรเกษม อ.หัวหิน  
จ.ประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป  
สังกัดส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีความประสงค์  
จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการตรวจและรักษา<sup>พยาบาลพิเศษ</sup>) ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป  
หากมีผู้ใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ขอให้ยื่นใบสมัครได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๙  
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ วันวาน ๒๕๖๐ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่  
โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๘๑๓ หรือที่ www.huahinhotpital.go.th ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวัน  
ปิดรับสมัคร โดยจะถือวันที่ ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลหัวหิน เป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ  
\_\_\_\_\_

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

(✓) ที่อยู่ทางไปรษณีย์

(✓) ที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์

www.huahin.go.th

๒๕๖๔.๖.๑๙ ๑๖.๐๖

นายจิราภรณ์ สัตย์สม

นักทรัพยากรบุคคล

๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔

นายรัชนี ขัตตะละ  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔

โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๘๑๓

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๕๒ ๗๗๕๐

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> อนุมัติ/อนุญาต |
| <input type="checkbox"/> ขอบ            |
| <input type="checkbox"/> ลงชื่อ         |
| <input type="checkbox"/> ลงนาม          |
| <input type="checkbox"/> มอบ            |
| <input type="checkbox"/> ทราบ           |

(นายสุรศักดิ์ บุญล้ำพันธ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔



## ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
โรงพยาบาลหัวทิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำบคีรีขันธ์

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลหัวทิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำบคีรีขันธ์

เพื่อให้เป็นตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการตรวจและรักษาพยาบาลพิเศษ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๔๕๖๘ กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพยาบาลพิเศษ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวทิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำบคีรีขันธ์

### ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก กรณีเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

### ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัคร และเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลหัวทิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

### ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด
- ๒.. สำเนาหนังสือแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อหนุนในตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๖ ชุด

๓. เอกสารอื่น ๆ

/ج. หลักเกณฑ์...

### จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๓. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปีครับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไปเพราแก่เยี่ยมอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

๔. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๔.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง  
คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณา  
จากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๔.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งใน  
สายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับ  
ตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

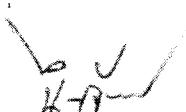
๔.๓ การปฏิบัติหน้าที่ตามกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความ  
ประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๔.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือ  
ผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๔.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มุขย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๕. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธี  
สัมภาษณ์ สอนข้อเขียน หรืออาจจะใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ  
และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศครับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้  
คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) .....  


(นายนิรันดร์ จันทร์ธรรมกุล)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

## ใบสมัคร

รูปถ่าย<sup>.....</sup>  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
วันเกจัยณ์ อายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ..... ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
โทรศัพท์..... e-mail.....

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

### ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

### ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบทลักษณ์)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษานิมิต.....  
 ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษานิมิต.....  
 ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษานิมิต.....  
 ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต ..... วันหมดอายุ.....

### ๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง .....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง .....  
.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา rate ดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร..... e-mail.....