

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

รับเลขที่ - ๗๔๙

วันที่ - ๙ ก.ค. ๒๕๖๔

เวลา.....



ที่ ปช ๐๐๓๒.๒/๑ ๘๕๗๖๐

ศากากลางจังหวัดประจำเครือขันธ์
ถนนสละชีพ อำเภอเมือง ๗๗๐๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดประจำเครือขันธ์ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรจุและแต่งตั้งบุคคล
เข้ารับราชการในตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดประจำเครือขันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำเครือขันธ์
จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน ผู้ใดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนประสมควรจะสมัคร
เข้ารับการคัดเลือกฯ ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มอำนวยการ ชั้น ๙ อาคาร
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจำเครือขันธ์ ตามกำหนดเวลา
รับสมัครที่ส่งมาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ

ASBm

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจำเครือขันธ์
(๑) ที่ ๑ บ้านหนองบัว หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองบัว อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
(๑) ที่ ๒ บ้านหนองบัว หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองบัว อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
เบอร์ ๐๘๑-๙๗๙๙ ๙๖ web site
๘๘๘.๘๘๘ ๙๙๗✓

จก.๙
(นายจิราภรณ์ สัญญาน)

นักทรัพยากรบุคคล
- ๙ ส.ค. ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขฯ

โรงพยาบาลหัวหิน

โทร. ๐ ๓๒๔๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๔๘๒๑, ๔๘๓๓

โทรสาร ๐ ๓๒๔๕๔ ๗๗๕๐

(นางรัชนี ขัตตะลักษ)

บังคับทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๑๒๘.๙๗.๒๕๖๔

อุบัติ/อนุญาต

ชอบ

ลงตัว

ดีงาม

ยอด

หวาน

(นายศักดิ์ บุญจำพันธ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๙ ส.ค. ๒๕๖๔



ประกาศจังหวัดประจำวิบัติการ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลหัวทิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำวิบัติการ

ด้วยจังหวัดประจำวิบัติการ จังหวัดประจำวิบัติการ ดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลหัวทิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำวิบัติการ ฉบับนี้ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นر ๑๐๐๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๑ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๗ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง บุคคลเข้ารับราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้งและเงินเดือนที่จะได้รับ

- ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ

- อัตราเงินเดือนระหว่าง ๒๑,๐๐๐ – ๒๓,๑๐๐ บาท (สำหรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์สถาที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับวุฒิบัตร)

- อัตราเงินเดือนระหว่าง ๒๑,๖๑๐ – ๒๓,๗๔๐ บาท (สำหรับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์สถาที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๔-๕ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับวุฒิบัตร)

ทั้งนี้ อัตราเงินเดือนเป็นไปตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิตามช่วงเงินเดือน ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. จำนวนตำแหน่งว่างที่จะบรรจุครั้งแรก

จำนวน ๑ อัตรา กลุ่มงานค่ายุทธกรรม สังกัดโรงพยาบาลหัวทิน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดประจำวิบัติการ

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับด้าน ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่างๆ ดังนี้

๓.๑ ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค พื้นฟู ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และภัยสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี และสามารถป้องกันตนเองหรือบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องให้พ้นจากโรคัยไข้เจ็บ

(๒) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยด้านวิชาการแพทย์และสาธารณสุขเบื้องต้น เพื่อประกอบการพัฒนาแนวทางการตรวจ ชันสูตร วินิจฉัย บำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริม ควบคุม ป้องกัน เพื่อให้ได้องค์ความรู้ทางวิชาการแพทย์และสาธารณสุข ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ

(๓) รวบรวมข้อมูลและศึกษาสภาวะสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อวางแผนการดำเนินงานตรวจ วินิจฉัย รักษา ควบคุม ป้องกัน เฝ้าระวัง รักษาโรค และพื้นฟู ส่งเสริมสุขภาพ ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

(๔) ตรวจชันสูตรทางนิติเวชศาสตร์และเหตุตายทางนิติเวชศาสตร์ ให้เป็นไปตามมาตรฐานทางนิติเวชศาสตร์ เพื่อให้ทราบสาเหตุของการเสียชีวิต

๓.๒ ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๓.๓ ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๔ ด้านการบริการ

(๑) ให้คำแนะนำ ตอบปัญหา และชี้แจง เกี่ยวกับงานการแพทย์ การควบคุมป้องกันโรคการพื้นฟูสุภาพและการส่งเสริมสุขภาพ ที่ตนมีความรับผิดชอบในระดับเบื้องต้น แก่ผู้ป่วยและญาติ หน่วยงานราชการ เอกชน หรือประชาชนทั่วไป เพื่อให้ผู้ที่สนใจได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ และสามารถนำไปปฏิบัติใหม่สุขภาพที่ดี

(๒) จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้น ทำสถิติ ปรับปรุง หรือจัดทำฐานข้อมูลหรือระบบสารสนเทศที่เกี่ยวกับการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข แก่บุคลากร สาธารณสุข นักศึกษาและประชาชน เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

๔. คุณสมบัติที่ว่าไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ คุณสมบัติที่ว่าไป

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติที่ว่าไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม มาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติที่ว่าไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- (๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์เจ

ข. ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกฤตจิตหรือจิตพิ่นเฟื่องไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.
- (๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น
- (๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๐) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัตินี้ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๑) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนซึ่งมีลักษณะต้องห้ามตาม ข. (๔) (๖) (๗)
(๘) (๙) (๑๐) หรือ (๑๑) ก.พ. อาจพิจารณายกเว้นให้เข้ารับราชการได้ แต่ถ้าเป็นกรณีมีลักษณะต้องห้ามตาม
(๔) หรือ (๙) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว และในกรณีมีลักษณะต้องห้ามตาม
(๑๐) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และต้องมิใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออก
จากราชการเพราทุจริตต่อหน้าที่ สำหรับผู้มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ ข. (๑) ให้มีสิทธิสมัครคัดเลือกได้
แต่จะมีสิทธิได้รับบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ได้รับการคัดเลือกต่อเมื่อพ้นจากการเป็นผู้ดำรงตำแหน่ง^๒
ทางการเมืองแล้ว

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณรทางราชการไม่รับสมัคร และไม่อาจให้เข้ารับการ
คัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นา ๔๙/๒๕๐๑
ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๔

๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาในสาขาวิชาแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้
และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา และได้รับหนังสืออนุญาตหรือวุฒิบัตรแสดง
ความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด

๕. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๕.๑ สถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์จะสมัครขอทราบรายละเอียดรับใบสมัครและ
ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ โรงพยาบาลหัวทิศ โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐
ต่อ ๘๘๒๑, ๘๘๒๓

๕.๒ ระยะเวลาการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

๕.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัครตำแหน่งละ
๒๐๐ บาท

เมื่อสมัครคัดเลือกแล้ว ค่าธรรมเนียมในการสมัครจะไม่จ่ายคืนให้ เว้นแต่มีการยกเลิกการ
คัดเลือกครั้งนี้ทั้งหมด เนื่องจากมีการทุจริตหรือส่อไปทางทุจริตเจ้งจ่ายคืนค่าธรรมเนียมสมัครคัดเลือก
แก่ผู้สมัครเฉพาะผู้ที่มิได้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริตนั้น

๕.๔ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว
ถ่ายครั้งเดียวกัน ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป

(๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับที่สถานศึกษาอนุมัติ อย่างโดยย่างหนึ่ง
และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรง
กับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรขั้นบровิณญาบตรของสถานศึกษา
ในนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ
เป็นเงื่อนที่ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก คือ
วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมาในพร้อมใบสมัครได้ก็ให้นำ
หนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติบровิณญาบตร
ซึ่งจะต้องอยู่ภายในการกำหนดปิดรับสมัครมาในแนกได้

- (๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ
วิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ในสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลฯลฯ (ถ้ามี)
อย่างละ ๑ ฉบับ

(๗) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม
ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งได้แก่

- วันโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง
และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง”
ลงชื่อและวันที่กำกับทุกหน้าของสำเนาเอกสาร (ให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย)

๖. เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติ
ทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก
และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยืนหลักฐานในการสมัครคัดเลือกให้ถูกต้องครบถ้วน
ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัครหรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหรือหลักฐานคุณวุฒิซึ่งผู้สมัครนำมาใน
ไม่ตรงตามคุณวุฒิหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร จังหวัดประจำบารีชั้นร จะถือว่าผู้สมัครเป็น
ผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวันเวลาสถานที่คัดเลือก
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา
สถานที่คัดเลือกให้ทราบ ภาย ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลหัวหิน และทางเว็บไซต์
<http://www.huahinhospital.go.th>

๘. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะดำเนินการคัดเลือกโดย วิธีการสอบสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) เป็นการประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากความรู้ ความสามารถในวิชาชีพ จากการประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรม ที่ปรากฏของผู้เข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นได้เพิ่มเติมเพื่อพิจารณาความเหมาะสม ในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงที วิชา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับ ผู้ร่วมงานรวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดสร้างสรรค์ มุ่งมั่นและการวิเคราะห์ ปฏิภาณ ไหวพริบ และบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

๙. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสัมภาษณ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๑๐. การประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

๑๐.๑ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก โดยเรียงลำดับ จากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่มีผู้ได้รับการคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้รับ เลขประจำตัวสมัครเข้ารับการคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๑๐.๒ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔) แต่ถ้ามีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๑๑. การบรรจุและแต่งตั้ง

๑๑.๑ ผู้ได้รับคัดเลือก จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามลำดับที่ในบัญชีผู้ผ่านการ คัดเลือกโดยได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้นตามที่ระบุไว้ในข้อ ๑

๑๑.๒ ในกรณีที่มีผู้ได้รับการคัดเลือกมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายนอก ที่มีตำแหน่งว่างเพิ่มอีก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อาจบรรจุและแต่งตั้งผู้ได้รับคัดเลือกที่เหลืออยู่ดังกล่าว หรือจะดำเนินการคัดเลือกใหม่ก็ได้

๑๒. การรับโอนผู้ได้รับคัดเลือก

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ไม่รับโอนผู้ที่ได้รับคัดเลือกที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐ ทุกประเภทไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๑๓. เงื่อนไข ข้อความอื่นๆ ที่ผู้สมัครควรทราบ

ผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งตั้งกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ที่ได้รับบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ตั้งนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรม ในทำนองเดียวกัน โปรดอย่าให้หลงเชื่อและแจ้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ทราบด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวชนิพร อําไพจิตร)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เลขที่สมัคร.....

ติดูปถ่าย

ขนาด 1.5x2 นิ้ว

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ชื่อพ่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน..... ออกรหัส ๘๖๔๐

จังหวัด..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นผู้.....

○ ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาดูมานิสัย

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

○ สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการ

ในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

สถานศึกษา..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

○ สำเร็จการศึกษาดูมานิสัยที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

○ เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง..... ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

ของกรม/สำนักงาน..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง.....

ของกรม/สำนักงาน.....

และขอแข่งขันมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด..... ภูมิลำเนา..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ครอบครัว..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... e-mail address..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ○ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ ○ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

○ ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... ○ กำลังศึกษาต่อ

○ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท..... กอง/ฝ่าย.....

e-mail address โทรศัพท์

สถานภาพสมรส ○ โสด ○ สมรส ○ หม้าย ○ หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา.....

สัญชาติ

อาชีพ

ชื่อบิดา.....

สัญชาติ

อาชีพ

ชื่อมารดา.....

สัญชาติ

อาชีพ

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกชุดที่ได้รับและแนบสำเนาระบบการเรียนเฉพาะชุดที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

ชุดที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ประโภค ม.ศ.ต้น				
ประโภค ม.ศ.ปลาย				
ปวช.				
ปวส./ปวท.				
อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....