



ที่ อช ๐๐๓๓.๑๐๑/ว ๑๗๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
วันที่ ๖๖๔
วันที่ ๑๓๐๙ ๒๕๖๕
กาก

โรงพยาบาลพุทธโสธร

๑๗๔ ถนนมธุพงษ์ อช ๒๔๐๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกจังหวัด

ด้วยโรงพยาบาลพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้เปิดรับสมัครข้าราชการ  
เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาลพุทธโสธร  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักวิชาการสถิติชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๒๔๑ กลุ่มงานสารสนเทศ  
ทางการแพทย์

๒. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่  
๓๑๓๐๗ กลุ่มงานสุขศึกษา

ในการนี้ โรงพยาบาลพุทธโสธร จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดท่านทราบ หากมี  
ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถสมัครได้ที่  
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่วันที่  
๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

(นายสุวิทย์ ประภากาน)

(นายสุวิทย์ ประภากาน)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพุทธโสธร  
จังหวัดเชียงใหม่

○/๙

(นางสาวแก้ว พลพิฒนกุล)

เจ้าหนังงานธุรการชำนาญงาน

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๘๔๑ ๔๓๗๕ - ๘ ต่อ ๓๓๒๑

โทรสาร ๐ ๓๘๔๑ ๑๖๓๓

S.

(นางรัชฎี ขัตตະยะ)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๕

- อุบัติ/อุบัติ
- ขอบ
- ลงบัตร
- ลงนาม
- มอบ
- ทราบ

(นายศุภชัย บุญย้ำพันธ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๕



## ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลพุทธโสธร  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง<sup>๑</sup>  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

#### ๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสถิติชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๒๔๑ กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

#### ๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๓๐๗ กลุ่มงานสุขศึกษา

### ๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนด  
ตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือการ  
อบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิ  
ของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ. สำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สค ๐๖๐๘.๑๐/๒ ๑๖๓  
ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๕

### ๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด  
ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลพุทธโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ตั้งแต่วันที่  
๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

#### ๔. เอกสารที่ต้องยื่น

##### ๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

(๑) ในสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

##### ๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

(๑) ในสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

(๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกุลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

\* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

#### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

##### ๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงานให้แสดงสัดส่วน และบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)

(๔) ข้อเสนอแนะคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์ การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๙๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๗๗

(นางนาตายา มิลส์)

ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

## ใบสมัคร

ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลพุทธโสธร  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

### ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

### ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบทลักษณ์)

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

### ๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)

ผลงานเรื่องที่ ๑ .....

ผลงานเรื่องที่ ๒ .....

### ๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับ การประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....  
.....  
(วันที่) ...../...../.....  
ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาดับต้น

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

(ลงชื่อ) .....  
.....  
(ตำแหน่ง) .....  
(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

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