

ที่ สร ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/ว ๑๐๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 10904
วันที่ - 8 พ.ย. 2567
เวลา.....

โรงพยาบาลนางรอง

๖๙๒ ถ.โชคชัย-เดชอุดม ต.นางรอง

อำเภอนางรอง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๑๐

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงานฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือก
ข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งว่าง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ
ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๐๔๙
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

หากข้าราชการท่านใด มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง
ดังกล่าว ให้ยื่นใบขอย้ายพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ - ๒๒ พฤศจิกายน
๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดตามเว็บไซต์ <https://pnr.nangronghospital.go.th/> หัวข้อ
ประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

(✓) เพื่อโปรดทราบ

(✓) เพื่อโปรดพิจารณา

-รพ. พย ๕๐) รับสมัครคัดเลือก
ขอเพิ่มจำนวน ขพ. ๑ ตำแหน่ง
-ขอเสนอแนะให้พิจารณา
จาก website สสจ พย ๑๐๖๔
๕๕๐

ขอแสดงความนับถือ

(นางนภาพร เกียรติดำรง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนางรอง

(นางรัชณี ชัดตะละ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๔๔๖๓ ๓๔๕๖-๖๗ ต่อ ๑๖๒, ๑๖๓

โทรสารต่อ ๕๒๙



ดาวโหลดเอกสารการสมัคร

☐	อนุมัติ/อนุญาต
☐	ชอบ
☐	ลงบันทึก
☐	ลงนาม
☐	รับ
☒	ทราบ

(นายเอกชัย คำลือ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

13 พ.ย. 2567



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล เพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงานฯ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้ง จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคล การย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญ และระดับทรงคุณวุฒิ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๐๔๙
โรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือ การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิ ของบุคคล สำหรับการย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ. สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลและผลงาน ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- (๓) เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาระเบียนผลการเรียน สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำเนาบัตรประชาชน

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- (๓) เอกสารประกอบการพิจารณาของนั้ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน
- (๔) เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาระเบียนผลการเรียน สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำเนาบัตรประชาชน

* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด รวม ๖ ชุด

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

- (๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติงาน และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)
- (๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๖๐ คะแนน)
- (๓) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด วิเคราะห์ สื่อสาร ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๒๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางนภาพร เกียรติดำรง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนางรอง
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

ใบสมัคร

ขอรับการคัดเลือกประเมินบุคคลเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)
ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๐๔๙ สังกัดโรงพยาบาลนางรอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

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

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานเด่นจากการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ด้านบริหาร บริการ วิชาการ และพัฒนาองค์กร)

(บรรยายไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A๔)

๖. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ในตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล
(บรรยายไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการประเมิน
บุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
(วันที่)/...../.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อย้าย/โอน ไปแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน
๒. ตำแหน่งปัจจุบันระดับ.....(ด้าน(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม
๓. ตำแหน่งที่ขอประเมินระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ
อายุราชการปี เดือน ปีเกษียณ
๕. ประวัติการศึกษา
- | คุณวุฒิและวิชาเอก
(ชื่อปริญญา) | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|-----------------------------------|---------------------|--------|
| | | |
| | | |
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต)
วันออกใบอนุญาตวันหมดอายุ
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)
วัน เดือน ปี ตำแหน่ง สังกัด
.....
.....
๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน
- | ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน |
|-------|----------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น
เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)
.....
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)

(.....)

(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล พร้อมทั้งแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง