

๗๕๗



ที่ สร ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๕๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่..... 7148
วันที่..... 2.5.๐๖.2568.....
เวลา.....

โรงพยาบาลสุรินทร์
๖๘ ถนนหลักเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์
๓๒๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายหรือรับโอนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัคร
คัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายหรือรับโอนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสถิติ ระดับชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๖๘๕ กลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ในการนี้ หากมีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล สามารถยื่นใบสมัครพร้อมเอกสาร
ประกอบการประเมินบุคคล ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ได้ที่กลุ่มงาน
ทรัพยากรบุคคล ชั้น ๘ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลสุรินทร์ ในวันและเวลาราชการ โดยจะ
ถือวันที่ประทับตราลงรับหนังสือของโรงพยาบาลสุรินทร์เป็นสำคัญ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของ
โรงพยาบาลสุรินทร์ <http://www.surinhospital.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายขวัญย์ สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร ๐-๔๔๕๑-๑๗๕๗ ต่อ ๒๒๘๒๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Suppayagol@gmail.com



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้ายหรือรับโอนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาลสุรินทร์

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้ายหรือรับโอนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการศึกษา โดยมียกเว้นดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสถิติ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๖๘๕ กลุ่มงาน
เวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐาน
กำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ
หรือการอบรมหลักสูตรเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตาม
คุณวุฒิของบุคคล สำหรับการย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่กำหนด
ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารอื่น ๆ โดยผ่าน
ผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๘ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย
โรงพยาบาลสุรินทร์ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ
โดยจะถือว่าวันที่ประทับตราลงรับหนังสือของโรงพยาบาลสุรินทร์เป็นสำคัญ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่
เว็บไซต์ของโรงพยาบาลสุรินทร์ <http://www.surinhospital.go.th/>

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

(๑) ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

(๓) เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนา ก.พ ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษา

/๔.๒ กรณีต่างสายงาน...

ใบสมัคร

ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้ายหรือรับโอนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

รูปถ่าย
๑x๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปีอายุราชการ..... ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....
วันเกษียณอายุ วันที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่วันที่..... อัตราเงินเดือน..... บาท
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

☐ ปริญญาตรี..... สาขา.....
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาโท..... สาขา.....
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาเอก..... สาขา.....
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย..... ได้รับเมื่อปี พ.ศ.....

๖. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....
.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุง ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก - ถนน.....

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

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

โทรสาร - e-mail.....