



ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑/ว.๑๕๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี - สุพรรณบุรี สท ๑๖๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ชนไก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๕๘๘ โดยการรับย้ายข้าราชการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้มีความประสงค์สมัครไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งหลักฐานการสมัครตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดนี้แล้ว จะถือว่าไม่ประสงค์จะสมัครคัดเลือกดำรงตำแหน่งดังกล่าว สำหรับเอกสารในการสมัครสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <http://www.sbo.moph.go.th> และหากมีข้อสงสัยประการใด ขอให้สอบถามได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรารถนา ประสงค์ดี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับย้ายข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ชนไก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๘๙ เนื่องจากผู้ครองตำแหน่งจะเกษียณอายุราชการ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดสิงห์บุรี ที่ ๒๔๖๐/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอ และหัวหน้าหน่วยงานในจังหวัดปฏิบัติราชการแทน จึงประกาศรับสมัคร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ชนไก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๘๙

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งหลักฐานใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกกำหนด โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวคู่กับตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีการนับระยะเวลาเกี่ยวคู่กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
๔. สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๖ ชุด
๕. สำเนาวุฒิการศึกษา ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป จำนวน ๖ ชุด

/จ.หลักเกณฑ์...

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นับตั้งแต่วันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน	๒๐ คะแนน
๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง	๒๐ คะแนน
๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	๒๐ คะแนน
๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน	๓๐ คะแนน
๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ	
๒.๕.๑ ภาวะผู้นำ	๒ คะแนน
๒.๕.๒ วิสัยทัศน์	๒ คะแนน
๒.๕.๓ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน	๒ คะแนน
๒.๕.๔ ความคิดริเริ่ม	๒ คะแนน
๒.๕.๕ มนุษย์สัมพันธ์	๒ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติ การรับราชการ และสัมภาษณ์ประกอบการพิจารณา ให้ผู้สมัครนำเสนอผลงานเด่น โดย Power Point ใช้เวลาในการนำเสนอไม่เกิน ๑๐ นาที เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ได้รับคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๔. สำหรับวัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

๕. สำหรับผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว เมื่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติให้ใช้อัตราว่างดังกล่าวแล้ว

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายปรารณา ประสงค์ดี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัคร

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

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 (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
 ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) 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. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....

 (ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมสितिได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

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