



โรงพยาบาลมวกเหล็ก
เลขที่ 630531
วันที่ 26 ก.พ. 2563
เวลา 14.38 น.

ที่ สป ๐๐๓๒.๐๑๑/ว. ๓๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
 ๕๖ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมืองสระบุรี
 จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ใบสมัครและแบบประกอบการพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่ง จำนวน ๑ ชุด
 ด้วยจังหวัดสระบุรี จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) รายละเอียดปรากฏตาม
 สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ จึงขอส่งประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล
 ส่งเสริมสุขภาพตำบล พร้อมทั้งเอกสารที่ใช้ประกอบการรับสมัคร โดยให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก
 กรอกเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้ครบถ้วน แล้วยื่นสมัครที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงาน
 สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ในวันเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคอย
 รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทรศัพท์ ๐ ๓๖๒๒ ๓๑๑๘ ต่อ ๑๒๒
 โทรสาร ๐ ๓๖๒๑ ๒๐๘๔

เรียน: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 เห็นควรแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อทราบ/ดำเนินการ
 อื่นๆ... ๑) Web con

26 ก.พ. 2563
 27 ก.พ. 63
 26 ก.พ. 63



ประกาศจังหวัดสระบุรี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

ด้วยจังหวัดสระบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น จำนวน ๑ อัตรา ได้แก่ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๕๔๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลหน้าพระลาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี (ปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผึ่งรวง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี)

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน
๒. มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขระดับปฏิบัติงาน และ
๓. เคยดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ข. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการกำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ในวันเวลาราชการ

ค. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

๑. แบบประกอบการพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่ง
๒. สำเนา ก.พ. ๗
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา
- ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก
 ๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร
 ๒. การพิจารณาความเหมาะสม เพื่อคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้
 - ๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี ของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาผ่านมา ๒๐ คะแนน
 - ๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรง ตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวคู่กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน


๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสม ฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ จะใช้วิธีการทดสอบข้อเขียน และวิธีสัมภาษณ์ หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร โดยดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๑/ว ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสมเทพ สมิตะสิริ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง ขึ้นดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตำแหน่งที่สมัคร ๑.....
๒.....

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อผู้สมัคร.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุราชการ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ประเภท.....ระดับ.....ตั้งแต่.....
ส่วนราชการ.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญงาน (ระดับ ๕) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญงาน (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....
เคยรับมอบหมาย /รักษาการหัวหน้าสถานีนอนามัย
ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ต่ำกว่าปริญญา (โปรดระบุ)
 ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๖. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

สมัครวันที่.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

สมัครวันที่.....

รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบและความต้องการของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

<p>ส่วนราชการและตำแหน่ง</p> <p>กอง ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน</p> <p>ฝ่าย ชื่อตำแหน่งในสายงาน</p> <p>งาน ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่</p>
<p>งานในหน้าที่ (ระบุหน้าที่หลักของตำแหน่ง เช่น รองอธิบดี หรืออธิบดี และระบุงานในหน้าที่ของตำแหน่งดังกล่าวด้วยว่ามีงานในหน้าที่อะไรบ้าง)</p> <p>1. ตำแหน่ง..... รับผิดชอบบริหาร.....</p> <p>2. งานในหน้าที่ของตำแหน่ง (ระบุงานหลัก ๆ ของตำแหน่ง)</p> <p>1)</p> <p>2)</p> <p>3)</p> <p>4)</p>
<p>ลักษณะงานที่ปฏิบัติ (ระบุลักษณะงานในตำแหน่งดังกล่าว)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

คุณลักษณะของบุคคลที่จะดำรงตำแหน่ง (ระบุคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งและคุณลักษณะของบุคคลที่จะสามารถปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ)

ก. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง : (เป็นคุณสมบัติเบื้องต้น ตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง) ให้น่วยงานการเจ้าหน้าที่กรอกไว้เพื่อเป็นแนวทางการพิจารณาของคณะกรรมการ

1) วุฒิ

2) ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

3) ประสบการณ์ในงาน

4) เงื่อนไขอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น การฝึกอบรม

ข. คุณลักษณะที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว เป็นข้อมูลที่ใช้แสดงว่าตำแหน่งที่จะพิจารณาเลื่อนบุคคลนั้นต้องการผู้ปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ อย่างไรบ้าง จึงจะเหมาะสมกับตำแหน่ง ตามลักษณะและความจำเป็นของงานในตำแหน่งนั้น

1) ความรู้ (ระบุความรู้ในด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว)

2) ความสามารถ (ระบุความสามารถในด้านต่าง ๆ เช่น ความสามารถในการบริหารและการปกครองบังคับบัญชา หรือการแก้ปัญหาต่าง ๆ)

3) ทักษะและความเชี่ยวชาญ หรือประสบการณ์ที่จำเป็น (ระบุนามชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงาน)

.....

.....

4) คุณลักษณะอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่ง (ระบุคุณลักษณะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานตำแหน่งดังกล่าว เช่น ความคิดริเริ่ม ความอดสาหะ มนุษย์สัมพันธ์ ความรอบคอบ การมองการณ์ไกล ทักษะคติ รวมทั้งสุขภาพร่างกาย เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้จัดทำ (หน่วยงานการเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

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

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

.....

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
 ตำแหน่งทางการบริหาร.....
 ตำแหน่งในสายงาน.....
 สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
1. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)
2.
3.

ฯลฯ

เจ้าของผลงาน	ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(ลงชื่อ)
(.....)

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