



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ
อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๗๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขานางบวช สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
จังหวัดนครนายก

๑.๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๗๗๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาทุเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
จังหวัดนครนายก

๑.๓ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๘๑๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะกา ตำบลท่าเรือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ปากพลี จังหวัดนครนายก

๑.๔ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๘๕๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบางอ้อ ตำบลบางอ้อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
บ้านนา จังหวัดนครนายก

๑.๕ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๘๓๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองคันจาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนา
จังหวัดนครนายก

๑.๖ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๙๐๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลอง ๒๔ ฝั่งใต้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
องครักษ์ จังหวัดนครนายก

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๒.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หรือพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒.๒ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

๒.๓ มีคำสั่งหรือมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร ไม่ต่ำกว่า หัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๔ ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน (เดิม) มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล/กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

- | | |
|--|-------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๖ ชุด |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๖ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔. แบบประเมินบุคคลและผลงาน หรือเอกสารประกอบการคัดเลือก | จำนวน ๖ ชุด |
| ๕. แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร | จำนวน ๖ ชุด |

หมายเหตุ: (เอกสารฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์และพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๕.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณา ๒๐ คะแนน โดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณา จากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้น ในระยะเวลาที่ผ่านมา

- ๕.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณา ๒๐ คะแนน
โดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะแต่งตั้งหรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับ ตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
- ๕.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณา ๒๐ คะแนน
โดยคำนึงถึง ความประพฤติการรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดทนสาหะ
การอุทิศเวลาให้กับราชการ
- ๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณา ๓๐ คะแนน
โดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ
วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ
- ๕.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ความเสียสละ ๑๐ คะแนน
ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. แนวทางการแต่งตั้ง

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๙๑๙
ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

ใบสมัคร
เข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

สมัครเข้ารับการศึกษา

ผอ.รพ.สต.....สสอ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
ปฏิบัติงานจริง.....ตั้งแต่.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ ๖ (เดิม) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ ๗ (เดิม) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง หรือรักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.....ตั้งแต่วันที่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย.....
ตั้งแต่.....ถึง.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ประกาศนียบัตร.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญาโท.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญาเอก.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๕. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

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

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....
.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๓ ท่าน)

๑.โทรศัพท์.....

๒.โทรศัพท์.....

๓.โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๑๐. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

หมายเหตุ เอกสารแนบท้ายใบสมัคร ดังนี้

1. สำเนาคำสั่งเป็นกรรมการ ระดับเขต/ระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ/ระดับท้องถิ่น ระดับละ 1 คำสั่ง
2. ใบประกาศนียบัตรได้รับรางวัล (ผลงานเด่นของตนเอง/ของหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน) จำนวน 1 ชุด
3. ข้อมูลบุคคลเพื่อพิจารณาคัดเลือก/แบบแสดงผลงานเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก
4. เอกสารอื่น ๆ เช่น วุฒิการศึกษา สำเนา ก.พ. ๗