



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแจง และผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลราหูล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแจง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลราหูล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

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

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ๑.๑ ตำแหน่ง รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแจง
- ๑.๒ ตำแหน่ง รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลราหูล

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้าย

- ๒.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ หรือพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
- ๒.๒ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔
- ๒.๓ ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิ และองค์กรรวมในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน(เดิม) มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|---|-------------|
| ๑) ใบสมัคร | จำนวน ๔ ชุด |
| ๒) สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๔ ชุด |
| ๓) สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) | จำนวน ๔ ชุด |
| ๔) เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานบุคคล | จำนวน ๔ ชุด |
- (เอกสารทุกอย่างจัดทำเป็นฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๓ ชุด)

คณะกรรมการคัดเลือกฯจะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

/๕. หลักเกณฑ์...

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

หลักเกณฑ์ การคัดเลือกจะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ผลคะแนน ส่วนที่ ๑ องค์ประกอบคุณลักษณะส่วนบุคคล ส่วนที่ ๒ ผลการสอบข้อเขียน การสัมภาษณ์ รายละเอียดดังนี้

๕.๑ หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ก. ส่วนที่ ๑ คุณลักษณะส่วนบุคคล จำนวน ๑๐๐ คะแนน (๔๐%) หลักเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑) ความรู้ความสามารถ และความชำนาญการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูล การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒) ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ แต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๓) การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การ รักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๔) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือ ผลการ ปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๕) เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

ข. ส่วนที่ ๒ ผลคะแนนการสอบ จำนวน ๑๐๐ คะแนน (๖๐%) ดังนี้

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| ๑) ข้อสอบปรนัย | จำนวน ๕๐ ข้อ ๓๐ คะแนน |
| ๒) ข้อสอบอัตนัย | จำนวน ๕ ข้อ ๓๐ คะแนน |
| ๓) การสอบสัมภาษณ์ | ๔๐ คะแนน |

๕.๒ วิธีการคัดเลือก

๑) สอบข้อเขียน

๒) สอบสัมภาษณ์

ทั้งนี้ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก มีสิทธิ์ในการสมัครเพียงตำแหน่งเดียวเท่านั้น โดยคณะกรรมการ คัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร และหลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกเพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสม ของผู้สมัคร ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสุเทพ วรรณ)

สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

ใบสมัครขอรับการประเมินบุคคล เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแวง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลราหุล
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

ตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

ชื่อ - สกุลผู้สมัคร อายุ.....ปี
อายุราชการ.....ปี บรรจุเข้ารับราชการเมื่ออายุราชการ.....
ปี ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....
ส่วนราชการ

วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

ปีสำเร็จการศึกษา	คุณวุฒิ	สาขา	สถาบัน
.....
.....
.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ประวัติการทำงานและรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

การอบรม ดูงาน เช่น อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น หรืออื่นๆที่เกี่ยวกับการบริหาร

หลักสูตร.....	ตั้งแต่.....	ถึง.....
หลักสูตร.....	ตั้งแต่.....	ถึง.....
หลักสูตร.....	ตั้งแต่.....	ถึง.....

ประสบการณ์ในการบริหารรักษาการหรือปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ดำรงตำแหน่ง.....ตั้งแต่.....ถึง.....

ไม่เคยดำรงตำแหน่งทางการบริหารรักษาการหรือปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ความเหมาะสมกับการเป็นผู้บริหาร ข้าราชการดีเด่น หรือได้รับรางวัลดีเด่น

ได้รับรางวัลระดับจังหวัด ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

ได้รับรางวัลระดับหน่วยงาน ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....

ตำแหน่ง

ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

ประเมินบุคคลเพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

1. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อผู้ขอประเมิน

2. ตำแหน่งปัจจุบันระดับ

ตำแหน่งเลขที่กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

จังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

3. ตำแหน่งที่ขอประเมิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

จังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

อายุราชการ ปี เดือน (นับถึง เดือน พฤศจิกายน 2566) ปีเกษียณ

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีสำเร็จการศึกษา	สถาบัน

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

วันออกใบอนุญาตวันหมดอายุ

7. ประวัติการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้ขอประเมิน)

()

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