

ทวิพริ

ที่ ขร ๐๐๓๒.๐๑๐/๓๕๐๔



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
เลขที่ 4427
วันที่ 20 พ.ค. 2563
เวลา 14.20

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย  
ถนนเชียงราย-เทิง ต.ท่าสาย  
อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รัยย้ายข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (รัยย้าย) เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๒๖๒ ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลแม่สรวย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

สำหรับผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ส่งใบสมัคร ใบขอย้าย พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เป็นสำคัญ จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

21/5/63 Katerat

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศเทพ บุญทอง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

21/พค/๖๓

วิชัย จงดา

(นางรัชฎี ชัดตะลະ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

21 พ.ค. 2563

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๓๙๑ ๐๓๓๑, ๐ ๕๓๙๑ ๐๓๒๘

โทรสาร ๐ ๕๓๙๑ ๐๓๔๕

21/5/63

(นายกรกฎ ลิ้มสมมติ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา



ประกาศจังหวัดเชียงราย

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (รับย้าย) เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลแม่สรวย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ด้วยจังหวัดเชียงราย ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (รับย้าย) เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๒๖๒ ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลแม่สรวย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ที่จะว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งจะต้องพ้นจากราชการเพราะเกษียณอายุราชการ เพื่อให้การคัดเลือกได้ผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวมทั้งการดำเนินการตามแนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (รับย้าย) เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้

ก. ตำแหน่งที่จะรับสมัคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๒๖๒ ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลแม่สรวย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ข. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของ ก.พ.
๒. ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
๓. ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๔. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๑

ค. การรับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ จะถือว่าวันที่ยื่นใบสมัครของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดนี้ถือว่าหมดเขตรับสมัคร

ง. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ

พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครตามที่ได้ระบุในใบสมัคร

๒. สำเนา ก.พ.๗

๓. วุฒิการศึกษา และวุฒิบัตร หรืออนุวุฒิบัตร

จำนวน ๕ ชุด

จำนวน ๕ ฉบับ

จำนวน ๕ ฉบับ

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก/...

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๑/ว ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๐ ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ความเหมาะสม และคุณลักษณะเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ซึ่งในการพิจารณาจะใช้วิธีการสัมภาษณ์ผู้สมัคร ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของผู้สมัคร หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครก็ได้ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบดังต่อไปนี้

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้น ในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดทน การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ เพื่อให้คณะกรรมการคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่งตามหลักเกณฑ์ตามประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ผ่าน การคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ (๑๐ คะแนน)

ฉ. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่งตามหลักเกณฑ์ในประกาศรับสมัคร เพื่อเสนอรายชื่อให้คณะกรรมการคัดเลือกข้าราชการ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประจัญ ปรัชญ์สกุล)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

รูปถ่าย  
1 x 1.5 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ (รับย้าย)  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ  
โรงพยาบาลแม่สรวย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.18).....ระดับ.....  
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่วันที่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
ปฏิบัติงานจริงที่.....

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ 7) ตั้งแต่วันที่.....  
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่.....  
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมาย หรือเคยได้รับมอบหมาย.....

3. สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๒๖๒ ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่สรวย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

4. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ) (โปรดแนบหลักฐาน)

4.1 .....จากสถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. ....  
4.2 .....จากสถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. ....  
4.3 .....จากสถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. ....  
4.4 .....จากสถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. ....

4.5 หนังสืออนุมัติบัตร / วุฒิบัตร .....

4.6 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต.....

5. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ในระหว่าง

( ) ถูกสอบสวน.....เมื่อวันที่.....  
( ) ไม่มีประวัติถูกสอบสวน หรือถูกลงโทษทางวินัย ใดๆ

6. วิสัยทัศน์ในการทำงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

ไม่น้อยกว่า ๑ - ๒ หน้ากระดาษ A ๔

7. การอบรม ได้ผ่านการอบรมด้านการบริหารในหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตรใดบ้าง (ผบต/ผบก)  
(โปรดแนบหลักฐาน)

7.1.....

7.2.....

8. ผลงานหรืองานสำคัญที่ปรากฏและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ เช่น งานวิจัย, โครงการต่างๆ ฯ)  
(โปรดแนบหลักฐาน)

8.1.....

8.2.....

9. เอกสารผลงานวิชาการ (แนบสำเนาหลักฐาน)

( ) ตีพิมพ์ผลงานวิชาการแล้ว (ระบุชื่อวารสาร/ว.ค.ป).....

( ) รอกการตีพิมพ์ มีหนังสือตอบรับ

( ) รอกการตีพิมพ์ ไม่มีหนังสือตอบรับ

( ) อยู่ระหว่างจัดทำเอกสาร ยังไม่สมบูรณ์

( ) ไม่มีผลงานวิชาการ

10. แผนงาน/โครงการ, ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัคร (ไม่น้อยกว่า 1 - 2 หน้ากระดาษ A 4)

11. ประวัติการได้รับยกย่อง เชิดชู จากหน่วยงาน/องค์กร ภาครัฐ (ข้าราชการดีเด่น, คนดีศรีสาธารณสุข,  
บุคคลดีเด่น) ใดบ้าง (แนบหลักฐาน)

11.1 .....

11.2 .....

12. บุคคลอ้างอิง

ชื่อ/สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ  
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก  
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

13. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัคร)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....