

nr



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 โทร. 3843
 วันที่ 28, มิ.ย. 2566
 เวลา

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/๒๖๓๕

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ถนนรณชัยชาญยุทธ รอ ๔๕๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ
 เพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้
 ๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๐๔๗
 กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
 ๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๙๑๒
 กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จึงแจ้งเวียนประกาศรับสมัครคัดเลือก
 มาเพื่อให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศและประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว
 ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติจุฬารัตน์
 โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันพุธที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึง วันจันทร์ที่
 ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ประทับตราลงรับเอกสารของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
 เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 () เพื่อโปรดทราบ
 () เพื่อใบสมัคร
 - นายนันทวัฒน์ ขวัญชัย
 รศ. นพ. พ.เชา ตอ

(นางไหมแก้ว ผลพัฒน์กุล)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญการ

ขอแสดงความนับถือ
 (นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

<input checked="" type="checkbox"/>	อนุมัติ/อนุญาต
<input type="checkbox"/>	ชอบ
<input type="checkbox"/>	ลงนัด
<input type="checkbox"/>	ลงนาม
<input type="checkbox"/>	มอบ
<input type="checkbox"/>	ทราบ

(นายสมภพ เมืองชื่น)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
 ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ภาควิชาการสาธารณสุขวิทยา โรงพยาบาลพะเยา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐-๔๓๕๑-๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๕๘, ๗๖๕๙
 โทรสาร ๐-๔๓๕๑-๑๐๘๗

(นางรังนิ ชัดตะลข)
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๐๔๗ กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล

๑.๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๙๑๒ กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช กลุ่มการพยาบาล

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนด
ตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือ
การอบรมหลักสูตรเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง
ตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่
อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด
ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่
๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

/๔. เอกสาร...

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

(๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่
ขอเกี่ยวถึงกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

- (๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

*หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และ สำเนา จำนวน ๕ ชุด

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคล จะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับ-
ราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย
(๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง
เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน
ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย
(๓๐ คะแนน)

(๔) ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ
ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตาม
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธี
สัมภาษณ์ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)

ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งดำรงตำแหน่ง
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ
 - ๒.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 - ๒.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 - ๒.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘).....
ส่วนราชการ.....
(กอง/จังหวัด).....
ตั้งแต่วันที่.....ปฏิบัติราชการจริงที่.....
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
 - ๓.๑.....
 - ๓.๒.....
 - ๓.๓.....อัตราเงินเดือนขั้น.....บาท
๔. ผลงานสำคัญที่เคยปฏิบัติ
 - ๔.๑.....
 - ๔.๒.....
 - ๔.๓.....
๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....
๖. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร
 - ๖.๑.....
 - ๖.๒.....
 - ๖.๓.....
๗. บุคคลอ้างอิง ๑.....
๒.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หาก
ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....

๘. คำรับรอง / ความเห็นผู้บังคับบัญชา

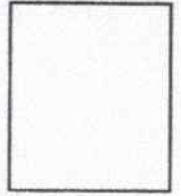
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งดำรงตำแหน่ง
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- ๒.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ๒.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ๒.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘).....
ส่วนราชการ.....
(กอง/จังหวัด).....
ตั้งแต่วันที่.....ปฏิบัติราชการจริงที่.....
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
- ๓.๑.....
- ๓.๒.....
- ๓.๓.....
- อัตราเงินเดือนขั้น.....บาท
๔. ผลงานสำคัญที่เคยปฏิบัติ
- ๔.๑.....
- ๔.๒.....
- ๔.๓.....
๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....
๖. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร
- ๖.๑.....
- ๖.๒.....
- ๖.๓.....
๗. บุคคลอ้างอิง ๑.....
- ๒.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
วันที่.....

๘. คำรับรอง / ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....