



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก  
 เลขที่ ๙๙๑๗  
 วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๒  
 เวลา..... น.

ที่ สท ๐๐๓๒.๒๐๓/ ๒๗๒๖๖

โรงพยาบาลสิงห์บุรี

ถนนขุนสรศักดิ์ สท ๑๖๐๐๐

๘๗

ตุลาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ ๒๕๐๔  
 วันที่ 16 ต.ค. 2562  
 เวลา 10.56 น.

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสิงห์บุรี มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ ตำแหน่ง โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ นั้น

บัดนี้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไป ดังนี้

- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่ง ๑๕๐๔๑  
 กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสิงห์บุรี
- ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๗๖๖ กลุ่มงานพัสดุ  
 กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ หากข้าราชการท่านใดสนใจเข้ารับการศึกษาฯ ให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารหลวงพ่อแพมมังโก ๙๔ ปี โรงพยาบาลสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการโดยจะถือวันประทับรับหนังสือเป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

LMW

(นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๓๖๕๑ ๑๐๖๐ ต่อ ๑๓๑๑

โทรสาร ๐ ๓๖๕๒ ๒๕๑๕

หมายเหตุ สำเนาแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด , โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับ ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ  
ระดับชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการพิเศษ  
โรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะ ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๐๔๑ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสิงห์บุรี และตำแหน่งนักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๗๖๖ กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ซึ่ง อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขมีมติ อนุมัติให้ปรับปรุงกำหนดตำแหน่งเป็นระดับที่สูงขึ้น

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๐๔๑ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๒. ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๗๖๖ กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๓. มีลักษณะงานที่เกื้อกูลกันของตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และตำแหน่งนักวิชาการพัสดุที่เป็น คุณสมบัติของผู้ขอประเมิน ในกรณีที่ไม่ได้ปฏิบัติงานตรงกับสาขาที่ขอประเมินต้องปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกื้อกูล อย่างน้อย ๑ ปีต่อเนื่องกัน ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๕๗ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆตามที่คณะกรรมการคัดเลือก บุคคลฯกำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารหลวงพ่อแพะเม็งโกร ๙๔ ปี โรงพยาบาลสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๓ ชุด

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวเนื่องในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีและผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓. เอกสารอื่นๆ เช่น ประวัติ ก.พ.๗ , สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ , สำเนาวุฒิการศึกษา เป็นต้น

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะและความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจจะพิจารณาจาก ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน โดยมี เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๒.๑.๑ การทดสอบความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง ๑๕ คะแนน

๒.๑.๒ ความรู้ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ ๕ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน) โดยพิจารณาจาก

(๑) ระยะเวลามากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ ปีขึ้นไป น้ำหนัก ๒๐ คะแนน

(๒) ระยะเวลามากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑ ปีถึงน้อยกว่า หรือเท่ากับ ๓๐ ปี น้ำหนัก ๑-๑๙ คะแนน

(๓) ระยะเวลาน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ ปี น้ำหนัก ๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติการ รักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน โดยพิจารณาจาก ประวัติทางวินัย รางวัลที่ผ่านมา เช่น บุคคลดีเด่น

๒.๔ ผลงานหรือผลปฏิบัติงาน ให้พิจารณาถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือ วิชาชีพ ๓๐ คะแนน โดยพิจารณาจาก

คุณภาพของผลงานและระดับของผลงาน ๓๐ คะแนน

- เป็นประโยชน์ต่อประเทศ (๒๕-๓๐)

- เป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาล/เขตบริการสุขภาพ (๒๐-๒๕)

- เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน (๑-๑๙)

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน โดยพิจารณาจาก การประเมิน ๓๖๐ องศา

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความสามารถของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒

กทพ

(นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี  
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....  
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....  
.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาโท.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาเอก.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๖. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๗. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เรื่อง.....

(สรุปโดยย่อด้วย)

๑ ถ้าเป็นกรณีการย้ายให้สรุปเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน

๘. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

เรื่อง.....

(สรุปโดยย่อด้วย)

๑ ชื่อเรื่องผลงานวิชาการและข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ต้องเป็นชื่อเรื่องเดียวกับเรื่องที่จะส่งประเมิน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....  
 ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....  
 ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....  
 .....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....  
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
ปริญญาโท.....สาขา.....  
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
ปริญญาเอก.....สาขา.....  
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....เลขที่.....  
 วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๖. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๗. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เรื่อง.....

(สรุปโดยย่อด้วย)

- ๑ ถ้าเป็นกรณีการย้ายให้สรุปเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน

๘. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

เรื่อง.....

(สรุปโดยย่อด้วย)

- ๑ ชื่อเรื่องผลงานวิชาการและข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ต้องเป็นชื่อเรื่องเดียวกับเรื่องที่จะส่งประเมิน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....