



ที่ มค ๐๐๓๒.๐๑๒/ว ๓๑๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ถนนเลียงเมืองมหาสารคาม - ร้อยเอ็ด
มค ๔๔๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์ที่จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๓๗๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม รวมจำนวน ๑ ตำแหน่ง

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นสำคัญ โดยรับสมัครในระหว่างวันที่ ๒๗ มกราคม - ๓๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถ Download รายละเอียดแบบฟอร์มและประกาศฯ ได้ทาง Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ที่ <http://mkho.moph.go.th/mko> หัวข้อกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดได้ทราบทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาวิตรี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๔๓๗๗ ๗๕๗๒ ต่อ ๑๖๕

โทรสาร ๐ ๔๓๗๗ ๗๕๗๐



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนิติกร
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงมีประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก.ตำแหน่งที่รับสมัคร

- นิติกร ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๓๗๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ข.คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกตำแหน่งนิติกร

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนิติกร ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒.๒ ตำแหน่งอย่างอื่นเทียบเท่า ๒.๑ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.

กำหนด

๓. ปฏิบัติงานด้านนิติกร หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค.กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ด้วยตนเองที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม หรือส่งใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ทางไปรษณีย์ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นสำคัญ โดยรับสมัครในระหว่างวันที่ ๒๗ มกราคม - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ

ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่นำมายืนยันไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

ง.เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|--|-------------|
| ๑.ใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกต้นฉบับ(และสำเนา จำนวน ๒ ชุด) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคล | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีและผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) จำนวน ๑ ชุด | |
| ๔.ผลงานวิชาการฉบับเต็ม(ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕.เอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ | จำนวน ๑ ชุด |

จ.หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาเคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความซื่อสัตย์สุจริต ความอดทน การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๒.วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติ ราชการ ร่วมกับการสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร อนึ่ง หากกำหนดวิธีอื่นใดเพิ่มเติมจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบล่วงหน้าก่อนวันคัดเลือกอย่างน้อย ๓ วัน และผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกรายการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งนิติกร

ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๓๗๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล

วัน เดือน ปี เกิด อายุตัว ปี อายุราชการ ปี

วันเกษียณอายุ

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ

ส่วนราชการ

ตั้งแต่ อัตราเงินเดือน บาท

โทรศัพท์ e-mail

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗)

ตั้งแต่

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน เมื่อ
- ถูกลงโทษ เมื่อ
- ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี สาขา
- สถาบัน ปี พ.ศ.
- ปริญญาโท สาขา
- สถาบัน ปี พ.ศ.
- ปริญญาเอก สาขา
- สถาบัน ปี พ.ศ.
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่
- วันออกใบอนุญาต วันหมดอายุ

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง

.....

.....

.....

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง

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

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่

บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail.....