

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 5389
วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๔
เวลา



ที่ มค ๐๐๓๒.๐๑๒/๖๑๙๑๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ถนนเลียงเมืองมหาสารคาม - ร้อยเอ็ด
มค ๔๔๐๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 1748
วันที่ 25 พ.ค. 2564
11:13

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพ) และนักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์ที่จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งว่างจากผลการเกษียณอายุของข้าราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๖๔๕ กลุ่มงาน การพยาบาล โรงพยาบาลกันทรวิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๒. หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๕๔๓ กลุ่มงาน การพยาบาล โรงพยาบาลโกสุมพิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๓. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๒๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๔. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๒๘ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ยื่นใบสมัครและเอกสาร ต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากร บุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ทางไปรษณีย์ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเป็นสำคัญ โดยรับสมัครในระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ รายละเอียดแบบฟอร์มและประกาศฯ สามารถ Download ได้ทาง Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม ที่ <http://mkho.moph.go.th/mko> หัวข้อกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เรื่อง ประกาศรับสมัคร คัดเลือกเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๔ ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดได้ทราบทั่วกัน

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาสกี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

(นายอัคร สมเจริญสิน)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร ๐ ๔๓๗๗ ๗๔๗๒ ต่อ ๑๖๕
โทรสาร ๐ ๔๓๗๗ ๗๔๗๐

๒๕ พ.ค. ๖๔
๒๕ พ.ค. ๖๔

non

๒๕



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลา
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพ) และนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดจังหวัดมหาสารคาม

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงมีประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก.ตำแหน่งที่รับสมัคร(จะว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)

๑. หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๖๔๕ กลุ่มงาน การพยาบาล โรงพยาบาลกันทรวิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๒. หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๕๔๓ กลุ่มงาน การพยาบาล โรงพยาบาลโกสุมพิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๓. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๒๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
๔. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๒๘ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ข.คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑.ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

- ๑.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
- ๑.๒ ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
 - ๑.๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
 - ๑.๒.๒ ดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๑.๒.๑ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด และ
 - ๑.๓ ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)

- ๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ
- ๒.๒ ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
 - ๓.๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
 - ๓.๒.๒ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๓.๒.๑ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.

กำหนด และ

๓.๓ ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดด้วยตนเองที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม หรือส่งใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ทางไปรษณีย์ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นสำคัญ โดยรับสมัครในระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ

ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่นำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด รวม จำนวน ๖ ชุด
- ๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๑ ชุด
- ๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกลงในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) จำนวน ๑ ชุด
- ๔. เอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิม จะต้องพ้นจากราชการไปเพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาเคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกือกลงกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓.วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาโดยการสัมภาษณ์ แสดงวิสัยทัศน์ และพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติรับราชการ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ย สูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นายภาสกี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

รูปถ่าย

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
..... ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ

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

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

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.....