



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ
เลขที่..... ๑๐๙๖๑
วันที่..... ๑๘ ต.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๓.๔๕ น.

ที่ ร อ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ร.๖๗

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล
ถนนรัษฎาภิเษก แขวงท่าข่าย เขตเทศบาล ๔๕๐๐๓ กรุงเทพฯ
วันที่..... ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๓.๔๕ น.

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๘๘ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จึงแจ้งเรียนประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ มา ที่อี้ให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศและประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติจุฬารัตน์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่บรรทัดลงรับเอกสารของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ

เรียน นพ.สสจ.

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สนส.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๔๕๐๙๖๑
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒๕๖๖

(นายบุริฉัตร ยิ่งรังสรรค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามเงา ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐-๔๓๕๕-๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๕๕, ๗๖๕๕
โทรสาร ๐-๔๓๕๕-๑๐๘๘

๒



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง^๑
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง^๒
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๔๓๗๘๘ กลุ่มงานการพยาบาล-
ผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานดังๆ คุณวุฒิ หรือ การอบรม^๓
หลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ ตำแหน่งประเภท
วิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิของบุคคล
สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๑๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่
๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนดที่กลุ่มงาน
ทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง
วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลา的工作

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- (๓) เอกสารประกอบการพิจารณาข้อนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเก็บกู้ลักษณะที่ขอประเมิน
- (๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

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

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคล จะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

- (๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)
- (๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง เห็นจะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)
- (๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ซึ่งอบรมและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)
- (๔) ข้อเสนอแนะคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนา (๑๐ คะแนน)
- (๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียงสละ ภาวะ-

ผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

- ๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์ การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีสัมภาษณ์ร่วม ด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖

✓
(ลงชื่อ)

(นายชาญชัย จันทร์รัชย์กุล)

ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งตำแหน่ง
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

๑. ชื่อผู้สมัคร..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๒. วุฒิทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ
- ๒.๑..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๒.๒..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๒.๓..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑).....
ส่วนราชการ.....
(กอง/จังหวัด).....
ตั้งแต่วันที่..... ปฏิบัติราชการจริงที่.....
ตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
- 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.....

/ ส. คำรับรอง...

๙. คำรับรอง / ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ กรุณารับ ก.พ ๗ และสำเนาผู้การศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมกับใบสมัครด้วย