แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนว ทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ชื่อกลุ่มงาน: ..... บริหารทรัพยากรบุคคล.....
วัน/เดือน/ปี: .....๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔.....
หัวข้อ : ๑. ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อคัดเลือกข้าราชการย้ายไปดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ นวมินทราชินี สสอ.แก่งกระจาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ): .....
.....
.....
.....
Link ภายนอก: .....
หมายเหตุ : .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ไพโรจน์ โรจนเบญจกุล

(.....นายไพโรจน์ โรจนเบญจกุล.....)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....
วันที่...๑๕.....เดือน..ธันวาคม....พ.ศ...๒๕๖๔...

ผู้รับรองข้อมูล

ไพรัตน์ มณีสะอาด

(.....นางไพรัตน์ มณีสะอาด.....)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
วันที่....๑๕.....เดือน...ธันวาคม...พ.ศ...๒๕๖๔...

ผู้อนุมัติรับรอง

ฉัตรชัย สมานมิตร

(.....นายฉัตรชัย สมานมิตร.....)
ตำแหน่ง....หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์.....
วันที่...๑๕.....เดือน...ธันวาคม..พ.ศ...๒๕๖๔...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ฐิติมา ธิวงศ์สาย

(..นางสาวฐิติมา ธิวงศ์สาย..)
ตำแหน่ง.....นักทรัพยากรบุคคล...
วันที่...๑๕....เดือน...ธันวาคม .พ.ศ...๒๕๖๔.



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน)
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน)

.....

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน)

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/๙๑๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน) ตำแหน่งว่างเลขที่ ๔๔๓๒๖ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

กรณีการย้าย

๒.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการหรือพยาบาลวิชาชีพชำนาญการหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒.๒ ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

๒.๔ ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี **ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ถึงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ**

/๔. เอกสาร...

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด
๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๖ ชุด
๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) จำนวน ๖ ชุด
๔.๔ เอกสารประกอบการคัดเลือก และแบบประเมินบุคคลและผลงาน จำนวน ๖ ชุด
๔.๕ แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร จำนวน ๖ ชุด
(ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้นซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๕.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๕.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๕.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ และต้องยึดมั่นตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๗ ข้อ ๒๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. แนวทางการแต่งตั้ง

ตามแนวทางหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๙๑๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....

๑. ชื่อผู้สมัคร .....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี
วัน/เดือน/ปีที่บรรจุ ..... อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘).....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่..... .....ฝ่าย/กลุ่มงาน..... โรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....กรม.....
อัตราเงินเดือน ปีงบประมาณปัจจุบัน .....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน (ระดับ 5-6 เดิม) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ 6-7 เดิม) เมื่อ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน .....
.....
.....

๒. วุฒิการศึกษา.....
.....

๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ขั้นหรือ 4% ขึ้นไป จำนวน.....ครั้ง เมื่อ
.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง
ถูกสอบสวน..... เมื่อ .....
ถูกลงโทษ..... เมื่อ .....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง .....
.....
.....
.....

๖. **แนวทางการดำเนินการและแก้ปัญหา** .....
.....
.....
.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

.....

.....

.....

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

1. .....

2. .....

3. .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

๙. คำรับรอง/ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>หมายเหตุ</u> : กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และวุฒิการศึกษาที่ระบุมาพร้อมใบสมัครนี้ด้วย