



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อไปรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง

.....

ตามที่ นายยุทธนา แก้วลิ้ม ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลหนองหญ้าปล้อง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง จังหวัดเพชรบุรี ได้ส่งหนังสือขอหยุดพักการปฏิบัติหน้าที่รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง โดยให้เหตุผลเพื่อให้การบริหารงานของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลหนองหญ้าปล้องมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จึงขอดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ไปรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง จังหวัดเพชรบุรี

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง จังหวัดเพชรบุรี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการ

๒.๒ ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ เมษายน ถึงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร	จำนวน	๖	ชุด
๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน	๖	ชุด
๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗)	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 หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๕.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

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

๑๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

C

(นายชาติชาย ภูติยานันท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ใบสมัคร

เข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งไปรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดเพชรบุรี

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ☐ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. การอบรม/ดูงานด้านบริหาร เช่น อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง หรือ ผู้บริหารระดับต้น หรืออื่นๆ ที่มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ (ให้แนบหลักฐาน)

- ☐ หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....
☐ หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....

๖. ประสบการณ์ในการบริหาร (แนบคำสั่ง)

๖.๑ ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก /ปฏิบัติหน้าที่/ หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย

- ☐ เคย ตั้งแต่.....ถึง.....
☐ ไม่เคย

๗. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ

๗.๑ การเป็นข้าราชการดีเด่น หรือการได้รับรางวัลดีเด่น (ให้แนบหลักฐาน)

☐ ได้รับรางวัลระดับ..... ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

๘. ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล หรือร่วมจัดทำระดับประเทศ/เขต/จังหวัด/หน่วยงาน (ให้แนบหลักฐาน)

๘.๑ ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล

ระดับ..... ชื่อผลงาน.....

๘.๒ การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนกรณีระดับดีเด่น ย้อนหลัง ๕ ปี (เริ่ม ๑ เม.ย. ๒๕๖๓)

เคยได้รับ กรณีระดับดีเด่น จำนวนครั้ง

- | | |
|---|--|
| ☐ ๑ เม.ย. ๒๕๖๓ จำนวน % | ☐ ๑ ต.ค. ๒๕๖๓ จำนวน % |
| ☐ ๑ เม.ย. ๒๕๖๔ จำนวน % | ☐ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ จำนวน % |
| ☐ ๑ เม.ย. ๒๕๖๕ จำนวน % | ☐ ๑ ต.ค. ๒๕๖๕ จำนวน % |
| ☐ ๑ เม.ย. ๒๕๖๖ จำนวน % | ☐ ๑ ต.ค. ๒๕๖๖ จำนวน % |
| ☐ ๑ เม.ย. ๒๕๖๗ จำนวน % | ☐ ๑ ต.ค. ๒๕๖๗ จำนวน % |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ..... (ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

หัวข้อ : รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งไปรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง

หมายเหตุ :

วันที่...๓๐.....เดือน...เมษายน...พ.ศ...๒๕๖๘..

วันที่...๓๐....เดือน...เมษายน .พ.ศ...๒๕๖๘