งานการเจ้าหน้าที่
รับเลขที่ 2034
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๙
เวลา ๙:๓๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๐๗๕๗
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๙
เวลา ๑๑.๑๐ น.

ที่ สห๐๐๓๒.๒๐๓/ว ๓๑๑๔

โรงพยาบาลสิงห์บุรี
ตำบลบางพุทรา อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ ให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติได้ทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชา และส่งใบสมัครพร้อมเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด หรือสมัครด้วยตนเองได้ที่ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๓ อาคารหลวงพ่อแพ เขมังกโร โรงพยาบาลสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ

(นายนครินทร์ อาชหาญ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๗ ต.ค. ๒๕๕๙

ฝ่ายการเจ้าหน้าที่
โทร ๐ ๓๖๕๑ ๑๐๖๐ ต่อ ๑๓๑๑
โทรสาร ๐ ๓๖๕๒ ๒๕๑๕

ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับ ให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

.....

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการพิเศษ เลขที่ตำแหน่ง ๑๔๘๑๘ กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง

๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. มีลักษณะงานที่เกื้อกูลกันของตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ที่เป็นคุณสมบัติของผู้ขอประเมิน ในกรณีที่ไม่ได้ปฏิบัติงานตรงกับสาขาที่ขอประเมินต้องปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกื้อกูล อย่างน้อย ๑ ปี ต่อเนื่องกัน ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๕๗ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯกำหนด ที่ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๓ อาคารหลวงพ่อแพ เขมังกโร โรงพยาบาลสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓. เอกสารอื่นๆ เช่น ประวัติ ก.พ.๗ , สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ , สำเนาวุฒิการศึกษา เป็นต้น

๒/จ. หลักเกณฑ์และ...

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบดังนี้

๒.๑ ความรู้ ความสามารถและความชำนาญงานในการปฏิบัติงาน **น้ำหนัก ๒๐ คะแนน**
โดยพิจารณาจากผลการทดสอบความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

๒.๒ ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง **น้ำหนัก ๒๐ คะแนน**
โดยพิจารณาจากระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ดังนี้

(๑) ระยะเวลา ตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป น้ำหนัก ๒๐ คะแนน
(๒) ระยะเวลา ตั้งแต่ ๑๕ ปี ถึง ๑๙ ปี น้ำหนัก ๑๕-๑๙ คะแนน
(๓) ระยะเวลา ตั้งแต่ ๑๐ ปี ถึง ๑๔ ปี น้ำหนัก ๑๐-๑๔ คะแนน
(๓) ระยะเวลา น้อยกว่า ๑๐ ปี น้ำหนัก ๕-๙ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติงาน **น้ำหนัก ๒๐ คะแนน**
โดยพิจารณาจากความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ

๒.๔ ผลงานวิชาการ **น้ำหนัก ๓๐ คะแนน**
โดยมีรายละเอียดการพิจารณาประกอบด้วย

(๑) คุณภาพของผลงาน น้ำหนัก ๒๐ คะแนน
(๒) ระดับของผลงาน น้ำหนัก ๑๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ **น้ำหนัก ๑๐ คะแนน**
โดยพิจารณาจากภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙

(นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัคร

ลำดับที่สมัคร.....

รูปถ่าย ๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ.....ส่วนราชการ.....

.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖-๗) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) 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. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....