



ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๑/๙๗๗๗/๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ถนนอู่ทอง ตำบลหอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐

## ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และหัวหน้ากลุ่มงานทุกงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัคร จำนวน ๒ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๔ อัตรา และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ-ชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลบ้านแพrok สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดปรากฏตามประกาศฯ แนบท้าย

ในการนี้ ข้าราชการที่ประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน และใบสมัคร ตามหลักเกณฑ์หนังสือ สำนักงาน ก.พ. ที่ นر ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สร ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ จำนวน ๖ ชุด ไปที่งานเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ ๒๑ – ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ทั้งนี้ ให้ศึกษารายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา <http://www.ayph.in.th/> งานการเจ้าหน้าที่ หัวขอระเบียบต่าง ๆ (ข้าราชการ) และ ข่าวประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์ ไพบูลย์ศรี)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)

โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐, ๐ ๓๕๒๔ ๑๓๐๒ ต่อ ๑๒๒

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒



## ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลบ้านแพرك สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ-ชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่ตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) จำนวน ๔ อัตรา สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาล-วิชาชีพชำนาญการพิเศษ) จำนวน ๑ อัตรา สังกัดโรงพยาบาลบ้านแพرك สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๔ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๕ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๖ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๔. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๗ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๕. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๙๒๒๑ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบ้านแพرك สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

### ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

#### ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

/๒.๒ ดำรงตำแหน่ง...

๒.๒ ดำรงตำแหน่งในระดับ ๗ หรือ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือ ดำรงตำแหน่ง ไม่ต่ำกว่าระดับ ๖ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญที่มีคุณสมบัติเรื่องระยะเวลาการดำรงตำแหน่งต่างไปจากคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนด ตำแหน่งเป็นการเฉพาะคราวในครั้งแรกของแต่ละบุคคล ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๓. ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)**

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

๒.๒ ดำรงตำแหน่งในระดับ ๗ หรือ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญที่มีคุณสมบัติเรื่องระยะเวลาการดำรงตำแหน่งต่างไปจากคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนด ตำแหน่งเป็นการเฉพาะคราวในครั้งแรกของแต่ละบุคคล ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ ๒๑ – ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ในวันและเวลาราชการ

**ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๖ เล่ม

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) จำนวน ๖ ชุด

๓. ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด

/จ. หลักเกณฑ์...

### จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละ องค์ประกอบ (๕๐ คะแนน) ดังนี้

#### ๑.๑ พิจารณาจากคุณสมบัติส่วนบุคคล ดังนี้

๑.๑.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจาก ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๑๐ คะแนน

๑.๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับ ตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๑๐ คะแนน

๑.๑.๓ การปฏิบัติงานเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ความ ประพฤติ การรักษาภัย ความชั้นหนึ่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๑๐ คะแนน

๑.๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือ ผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๑๐ คะแนน

#### ๑.๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น อายุราชการ และเงินเดือน ๑๐ คะแนน

#### ๑.๒ เกณฑ์การสอบสัมภาษณ์ (๕๐ คะแนน) พิจารณา ดังนี้

๑.๒.๑ ภาวะผู้นำ ๑๐ คะแนน

๑.๒.๒ มุ่งมั่นพัฒนา ๑๐ คะแนน

๑.๒.๓ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๑.๒.๔ วิสัยทัศน์ ๑๐ คะแนน

๑.๒.๕ ความสามารถในการแก้ปัญหา ๑๐ คะแนน

๒. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติ การรับราชการ และการสอบสัมภาษณ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

✓  
วสก

(นายพิทยา ไพบูลย์ศิริ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

รูปถ่าย<sup>๑</sup>  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
(ด้านบริการทางวิชาการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

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

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบทลักษณ์)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ  
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับ<sup>การคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ</sup>

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(.....)

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

**๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา rateดับต้น**

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

ลงชื่อ.....  
(.....)

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

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

รูปถ่าย<sup>นิ้ว</sup>  
๑ x ๑.๕

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ-ชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลบ้านแพดร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

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

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง..... :

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน  
เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ  
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับ<sup>การคัดเลือก</sup>และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(.....)

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

**๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น**

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

ลงชื่อ.....  
(.....)

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

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....