



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน ไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับอาวุโส สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน ไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับอาวุโส สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข และเป็นไปตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๙/๑๒๑๑ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๘๗๔๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแพน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๘๗๗๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรามจารี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๘๗๑๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุ้ลสลด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๘๗๔๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าเรือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๓๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลกระแซง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตราฐานการกำหนดตำแหน่ง

๒. ปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสม กับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. มีค่าสั่งหรือมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย/ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน (เดิม) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการ/...

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะนังครรภอยุธยา ตั้งแต่วันที่ ๒๕ เมษายน ถึง ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

แบบประเมินบุคคล (กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับอาชูส) จำนวน ๖ ชุด หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ องค์ประกอบการประเมินบุคคล โดยพิจารณา

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติทางวินัย และผลการปฏิบัติราชการ (๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา) (๓๐ คะแนน)

(๔) ความประพฤติและคุณลักษณะอื่น ๆ เช่น ดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่งหัวหน้างาน เป็นต้น (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสาร ปฏิสัมพันธ์ เสียงส Noble และภาวะผู้นำ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ กำหนดวิธีการในการประเมินบุคคล และเกณฑ์การตัดสิน

ประเมินจาก ข้อมูลใบขอย้าย โอน และเอกสารประกอบ ตามองค์ประกอบ ตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล และการสัมภาษณ์ และผู้ที่ผ่านการประเมินต้องได้รับคะแนนรวม ทุกองค์ประกอบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

นาย พงษ์พันธุ์
(นายยุทธนา วรรรณโพธิกกลาง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะนังครรภอยุธยา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการจังหวัดพะนังครรภอยุธยา



แบบประเมินบุคคล

(กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญงาน / ระดับอาชีวะ)

ของ

ชื่อ-นามสกุล
ตำแหน่ง/ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง/ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....



แบบประเมินบุคคล

กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญงาน / ระดับอาวุโส

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

๑. ชื่อ-นามสกุล.....

๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน) ตำแหน่งเลขที่

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม

กอง/ศูนย์/สำนัก

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน

๓. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม

กอง/ศูนย์/สำนัก

กรม

๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง ปี.....เดือน

๕. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุราชการ ปี เดือน

๖. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุวุฒิทุกภูมิที่ได้รับตั้งแต่แรกบรรจุ)

คุณวุฒิและวิชาเอก

ปีที่สำเร็จการศึกษา

สถาบัน

(ปริญญา/ปริญญาบัตร)

๗. ประวัติการรับราชการ (ให้ระบุตั้งแต่การจ้างงานประเภท พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการ ตามแต่กรณี โดยให้แสดงเฉพาะกรณีที่เลื่อนระดับที่สูงขึ้น/การเปลี่ยนแปลงในสายงาน และส่วนราชการ พร้อมแนบสำเนา ก.พ.๗)

วัน เดือน ปี (ตั้งแต่วันที่-วันที่)	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
--	---------	----------------	--------

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน

๙. ผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่ง (ย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ)

ลำดับที่	ลักษณะงาน ด้านบริการ/ปฏิบัติการ	หน่วย นับ	จำนวน ผู้ร่วม ดำเนินการ	ปีงบประมาณ.....		ปีงบประมาณ.....	
				กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว

๑๐. ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ให้ระบุผลงานเด่นที่รับผิดชอบโดยย่อ จำนวน ๑ เรื่อง จำนวน ๕ – ๑๕ หน้า)

๑๑. กรณีผลงานที่ทำร่วมกับพนักงาน ให้ระบุสัดส่วนผลงานเป็นร้อยละ โดยมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วม
ดำเนินการ เรื่อง “.....”

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนร้อยละ	ลายเซ็น
๑.
๒.

ขอรับรองว่าข้อรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน พ.ศ.

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ นาย / นาง / น.ส.
เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
วันที่.....เดือน พ.ศ.
ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ
วันที่.....เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน

ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาด้วยตัวหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน หรือเทียบเท่า

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความประพฤติ พิจารณาคุณสมบัติอุปนิสัย และความประพฤติส่วนตัว ตลอดจนการปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบแบบแผนและ ข้อบังคับของส่วนราชการนั้น ๆ จรรยาบรรณและการรักษา วินัยข้าราชการโดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการ ทำงานและพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่น		
๒. ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ พิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลยต่องานรวมถึง ความเต็มใจและความกล้าที่จะรับผิดต่อผลเสียที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปัดความรับผิดต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปัดความ รับผิดชอบง่ายและความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น		
๓. ความอุตสาหะ พิจารณาความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน ความ กระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน โดยอุทิศเวลาให้กับทางราชการ ไม่เอื้อยชา และ มีความยั่นหมั่นเพียร		
๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน อย่างมีประสิทธิภาพ พิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟัง ความคิดเห็นของผู้อื่น และ ยอมรับในความสามารถของ ผู้ร่วมงานทุกรายดับ		
๕. อื่น ๆ		
รวมคะแนน	๑๐๐	

(ลงชื่อ) ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....

.....

.....

(ลงชื่อ)ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน พ.ศ.....

ส่วนที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับการประเมิน (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

- ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ปวช. ปวท. ปวส. อนุปริญญา
 ตรง
 ไม่ตรง

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง ครบ

ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

๒. ประวัติทางวินัย

- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย
 เคยถูกลงโทษทางวินัยเมื่อ
- อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย กรณี.....
 อยู่ระหว่างถูกลงโทษทางวินัย กรณี.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....