



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ประจำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางซ้าย ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑ อัตรา ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางซ้าย

- ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข) จำนวน ๑ อัตรา

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ค. กำหนดการและวิธีการคัดเลือก

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัคร ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ ๑๘ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ในวันและเวลา ราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่น

- ใบสมัครพร้อมเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการคัดเลือก/สำเนา ก.พ. ๗/แบบแสดงผลงาน (เอกสารหมายเลข ๒) จำนวน ๖ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนน ในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๑.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจาก ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยว กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง  
ความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือ  
ผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๒. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน  
ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออก  
ถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่าน  
การคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายพีระ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๓. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับปฏิบัติการ/ปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....  
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ/ชำนาญงาน ตั้งแต่วันที่.....

๔. ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษปีละ ๒ ชั้น.....ครั้ง ปี.....  
ดีเด่น.....ครั้ง เมษายน, ตุลาคม

๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๗. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๘. ผลงานสำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ

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

๙. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๑๐. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๑๑. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

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

๑๒. สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....

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

๑๓. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

แบบแสดงผลงาน

ประกอบการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อเจ้าของผลงาน .....

ตำแหน่งทางการบริหาร .....

ตำแหน่งในสายงาน .....

สังกัด .....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)	.....	.....
๒. ....	.....	.....
๓. ....	.....	.....
๔. ....	.....	.....

เจ้าของผลงาน	ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
ลงชื่อ .....	ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง .....
วันที่.....	วันที่ .....