



ที่ อย ๐๐๓๒/๑ ๓๐๕๓

ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)
ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลภาษี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๘๘๗๔ โรงพยาบาลภาษี สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑ ตำแหน่ง ผู้มีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่น
ใบสมัครได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในวันและ
เวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๖ รายละเอียดตามประกาศ
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ คงเคารพธรรม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)

โทร.๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐,๐ ๓๕๒๔ ๑๖๙๓

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล(นายแพทย์)
ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลภาชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือก
ข้าราชการ เพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลภาชี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังนั้น เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ
ที่สำนักงาน ก.พ. และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑
ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๘๘๗๔
โรงพยาบาลภาชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.
๒๕๕๔

ค. การสมัคร

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการ
ประเมินผลงาน ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๖ ในวันและเวลาราชการ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ทาง
<http://www.ayo.moph.go.th>

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ใบสมัครและสำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) จำนวน ๗ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

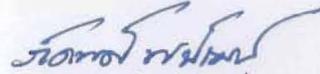
คณะกรรมการฯ จะดำเนินการคัดเลือกความเหมาะสมตัวบุคคล โดยพิจารณาผลงาน การประเมิน
ความเหมาะสมและคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่งจากใบสมัคร ประวัติการรับราชการและผลงานที่ผ่านมาหรือ
วิธีการอื่น ๆ ที่คณะกรรมการเห็นสมควร

....ฉ. การแต่งตั้ง/

ฉ. การแต่งตั้ง

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะเสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดในลำดับแรก ให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสข.สป.) เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

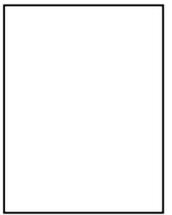


(นายภัคพงศ์ ทวิพัฒน์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.18).....
ประเภท..... ระดับ..... ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

2. การดำรงตำแหน่ง

2.1 ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ 7) ตั้งแต่วันที่.....
2.2 ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ 8) ตั้งแต่วันที่.....
2.3 ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย
.....
.....

3. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรีสาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาโทสาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาเอกสาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
หนังสืออนุมัติ / วุฒิบัตร ฯ

4. การพิจารณาความดีความชอบ

4.1 ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน 2 ชั้น จำนวน.....ครั้ง
4.2 ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในระดับผลการประเมินดีเด่น จำนวน.....ครั้ง
4.3 เลื่อนเงินเดือน วันที่ 1 เมษายน 2553% วันที่ 1 ตุลาคม 2553%
วันที่ 1 เมษายน 2554% วันที่ 1 ตุลาคม 2554%
วันที่ 1 เมษายน 2555% วันที่ 1 ตุลาคม 2555%

5. ความผิดพลาดวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

6. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่

7. การอบรม/ดูงานด้านบริหาร หลักสูตรใด ตั้งแต่เมื่อใด

.....

.....

8. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

.....

.....

9. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....

.....

10. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต(ภายใน 3 ปี)

.....

.....

11. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน 3 ท่าน

1. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

2. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

3. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

12. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....