



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐-๕๕๖๑-๐๐๖๘

ที่ สท ๐๐๓๓.๐๑๑/ว ๑๘๘๒

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๙๓๖๙๔ สังกัดกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

๒. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๙๓๙๒๑ สังกัดกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลกงไกรลาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการซึ่งมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น สามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัครได้ที่ <https://www.skto.moph.go.th/home.php> หัวข้อข่าวรับสมัครงาน/คัดเลือก โดยให้ผู้สนใจยื่นใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการรับสมัคร ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มิถุนายน ถึงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ต่อไปด้วย

(นางเพชรรัตน์ กิจสนาโยธิน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้**

๑.๑ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๙๓๖๙๔

สังกัดกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๙๓๙๒๑

สังกัดกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลกงไกรลาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

**๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล**

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนด  
ตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือ  
การอบรมหลักสูตรเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ  
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง  
ตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่  
อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

**๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด  
ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มิถุนายน ถึง  
๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

**๔. เอกสารที่ต้องยื่น**

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล ตัวจริง ๑ เล่ม สำเนา ๕ เล่ม  
ในเล่มประกอบด้วย

**๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน**

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) เอกสารอื่นๆ ได้แก่ สำเนาวุฒิการศึกษาสูงสุด, คำสั่งแต่งตั้งหรือมอบหมายให้เป็นหัวหน้าตึก, หัวหน้างาน, หัวหน้ากลุ่มงาน, รองหัวหน้ากลุ่มงาน เป็นต้น

**๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน**

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) เอกสารประกอบการพิจารณาขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเลื่อนกับตำแหน่งที่ขอประเมิน
- (๓) เอกสารอื่นๆ ได้แก่ สำเนาวุฒิการศึกษาสูงสุด, คำสั่งแต่งตั้งหรือมอบหมายให้เป็นหัวหน้าตึก, หัวหน้างาน, หัวหน้ากลุ่มงาน, รองหัวหน้ากลุ่มงาน เป็นต้น

\* หมายเหตุ : ผู้สมัครต้องรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารที่ถ่ายเอกสารทุกฉบับ

**๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก**

**๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้**

- (๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)
- (๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)
- (๓) คำโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)
- (๔) ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)
- (๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายปองพล วรปานิ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

## ใบสมัคร

### ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขั้นดำรงตำแหน่ง  หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลองไกรลาศ  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.สุโขทัย

#### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

#### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับ ซี ๖ ตั้งแต่.....ระดับชำนาญการ 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 (แนบหลักฐานการเผยแพร่ผลงาน)

ผลงานเรื่องที่ ๑ .....

ผลงานเรื่องที่ ๒ .....

เผยแพร่ผลงานแล้ว จำนวน .....เรื่อง  ผลงานอยู่ระหว่าง (ระบุ).....

#### ๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล  
(.....)  
(วันที่) ...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
(ตำแหน่ง) .....  
(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก  
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....E-mail.....