



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
 เลขรับที่..... ๑๐๕๓
 วันที่..... ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๓
 เวลา.....

ที่ บก ๐๐๓๒.๓๐๑(๐๑)/ว ๒๓๓

โรงพยาบาลบึงกาฬ
 ถนนเจ้าแม่สองนาง บก ๓๘๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
 งานเจ้าหน้าที่
 เลขรับที่..... ๒๕๑
 วันที่..... ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๓
 ใน..... ทุกจังหวัด

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
 สิ่งส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลบึงกาฬ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ มีความประสงค์จะรับสมัคร
 ข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
 ตำแหน่งเลขที่ ๘๕๒๐๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบึงกาฬ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
 โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ หากข้าราชการท่านใดสนใจ
 เข้ารับการคัดเลือก ฯ ให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 โรงพยาบาลบึงกาฬ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ
 โดยจะถือวันประทับรับหนังสือเป็นสำคัญ

- เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
- เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรพิจารณาสั่งการ
 - เห็นควรพิจารณาอนุมัติ
 - เห็นควรประชาสัมพันธ์
 - เพื่อโปรดลงนามใน.....
 - อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นางนัตยา มิลล์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ

(นางสาวปรายฝน คุรุทไปรัง)
 เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นางสาวศุภิษา ชัยมงคล)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

(นางกนกวรรณ กลัษฏ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

(นายเอนก สุขสัมพันธ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๑๑๖๑-๓ ต่อ ๓๓๔
 โทรสาร. ๐ ๔๒๔๙ ๑๒๗๘
 ดาวน์โฮลด์ : ใบสมัคร ได้ทางเว็บไซต์ <http://bkh.moph.go.th>



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลบึงกาฬ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงกาฬ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๘๕๒๐๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบึงกาฬ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ และ
- ๒) ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และ
- ๓) ปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการภายในสำนักงานหรือการบริหารที่ราชการทั่วไป หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคล ฯ กำหนด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลบึงกาฬ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการพิจารณาซึ่งแสดงถึงการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวน ๒ ชุด
๒. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ผลงานวิชาการ วรรณสาร สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) ฯลฯ

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ

ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะและความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากผลการประเมินการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา **๒๐ คะแนน**

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง **๒๐ คะแนน**

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ **๒๐ คะแนน**

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ **๓๐ คะแนน**

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ **๑๐ คะแนน**

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางนาตยา มิลล์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ (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.....

.....

(ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวความคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงานที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและ หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย / ตรอก..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต / เกอ..... จังหวัด.....

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

โทรสาร..... e-mail.....