ที่ อท ๐๐๓๒.๒/ว ๓๒๕๘

โรงพยาบาลอ่างทอง
๓ ถนนเทศบาล ๖ ต.บางแก้ว
อ.เมือง จ.อ่างทอง ๑๔๐๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วย โรงพยาบาลอ่างทอง มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๗๖๗ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ http://ath.in.th/

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้กรอกและยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชา ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลอ่างทอง เป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส ลี้สุทธิพรชัย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๓๕๖๑ ๕๑๑๑ ต่อ ๖๓๖
โทรสาร ๐ ๓๕๖๑ ๒๑๕๑

ประกาศคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)
โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ด้วยคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อให้ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ซึ่งเป็นตำแหน่งว่างจากเกษียณอายุราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๖๗๙ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๗๖๗ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่ ก.พ.กำหนดและ

๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. การรับสมัคร

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกกำหนดที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลอ่างทอง ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัคร	จำนวน ๑๐ ชุด
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๑๐ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗)	จำนวน ๑๐ ชุด
๔. แบบประเมินบุคคลและผลงาน	จำนวน ๑๐ ชุด

/จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก...

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร โดยไม่ให้คัดเลือกล่วงหน้าก่อนมีคุณสมบัติครบถ้วน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือกจะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจมีการสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร

ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกจะพิจารณาผู้มีคุณสมบัติเหมาะสม จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ คน แล้วเสนอสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประภาส ลี้สุทธิพรชัย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง
ประธานคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 4

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ)

.....

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

.....

ประเภท.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

โทรศัพท์.....e-mail.....

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ 7) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ 8) ตั้งแต่.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

.....

3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

4. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

5. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

.....

.....

.....

.....

.....

6. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน 3 ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ)

เรื่อง.....

(สรุปโดยย่อด้วย)

- ถ้าเป็นกรณีการย้ายให้สรุปเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน

8. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

เรื่อง.....

(สรุปโดยย่อด้วย)

- ชื่อเรื่องผลงานวิชาการและข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ต้องเป็นชื่อเรื่องเดียวกับเรื่องที่จะส่งประเมิน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

9. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....