



ประกาศโรงพยาบาลอ่างทอง

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ด้วยโรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ตามแนวทางในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๑. ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ และ

๒. เป็นผู้ที่มีปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่ามาแล้ว

ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินงานด้านวิชาการ และด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับปรุงแผนปฏิบัติการด้านวิชาการ เสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อวินิจฉัย สั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับ ดูแล งานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไขปัญหาอุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด จำนวน ๒ ชุด ด้วยตนเองที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลอ่างทอง ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ (ข้าราชการนอกหน่วยงานโรงพยาบาลอ่างทอง ต้องมีหนังสือส่งจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

๕. เอกสารที่ต้องยื่นในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณา

๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ฯ

๕.๔ วุฒิการศึกษา

๕.๕ ประวัติข้าราชการ (สำเนา ก.พ.๗)

๕.๖ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่า

ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบสัมภาษณ์ ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลอ่างทอง และที่ Website ของโรงพยาบาลอ่างทอง <https://ath.moph.go.th/>

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะดำเนินการพิจารณาผู้เหมาะสม โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาจาก

- ๗.๑ ความรู้ ทักษะ ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติหน้าที่
- ๗.๒ ความสามารถในการบริหารงาน
- ๗.๓ ความประพฤติ
- ๗.๔ ประวัติการรับราชการ ผลงาน
- ๗.๕ คุณลักษณะหรือองค์ประกอบอื่น ตามที่หน่วยงานเห็นสมควร

๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการกลั่นกรองฯ เสนอรายชื่อผู้เหมาะสม ตามลำดับความเหมาะสม ส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพ เพื่อประกอบการคัดเลือกของคณะกรรมการคัดเลือกต่อไป

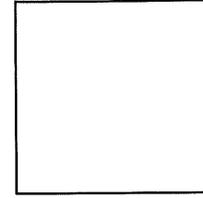
๘.๒ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาวดวงพร อิศวรราชันย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง
ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร นาย,นาง,น.ส.....วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ..... วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
กรม.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๙ เมื่อ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๒. วุฒิการศึกษา

๓. เคยได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนระดับดีเด่น จำนวน.....ครั้ง
๑ เมษายน.....๑ ตุลาคม.....๑ เมษายน.....๑ ตุลาคม.....๑ เมษายน.....๑ ตุลาคม.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

๕. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง.....

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....

๗. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๑.
๒.
๓.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๙. คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษาที่ระบุพร้อมใบสมัครด้วย

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี วัน เดือน ปีเกิด.....
วัน เดือน ปีบรรจุ.....อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....
.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงที่ได้รับ.....เมื่อ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท โทรศัพท์มือถือ.....

๒. วุฒิทางการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

พ.ศ.	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

๔. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ

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

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

() มี คือ.....
() ไม่มี

๑๐. อื่น ๆ

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าของประวัติ

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. วิสัยทัศน์

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

๒. ความคาดหวัง

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

๓. เป้าหมาย

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

๔. แนวทางการดำเนินงาน

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

๕. การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

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

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