



ที่ กบ ๐๐๓๓/ ๑ ๒๖๗๗

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
๗/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดกระบี่ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฯ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบประเมินบุคคล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดกระบี่ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๑๗๙๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสไทย ตำบลไสไทย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ หากมีข้าราชการผู้ใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ จะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เป็นสำคัญ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ “เว็บไซต์ สสจ.กระบี่ DATACENTER KRABI ประกาศข่าว หัวข้อ รับโอน ย้าย เลื่อนข้าราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุสรณ์ ใจดี พรัง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒ ต่อ ๒๐๑

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๙๗๑



ประกาศจังหวัดกระบี่

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสไทย ตำบลไสไทย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

ด้วยคณะกรรมการประเมินการเลื่อน การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระดับอาวุโส เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๒๑๑ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อการเลื่อน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๑๗๙๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสไทย ตำบลไสไทย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

- (๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ
- (๒) เคยดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด
- (๓) ปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- (๓) มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การเลื่อนหรือการโอนข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามแต่กรณี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการประเมินฯ กำหนด ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๖ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) จำนวน ๖ ชุด
๔. แบบประเมินบุคคล จำนวน ๖ ชุด

(เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) รวมในเล่มเดียวกัน

คณะกรรมการประเมินฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๒. วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และแสดงวิสัยทัศน์ พิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๒.๑ ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติทางวินัย และผลการปฏิบัติราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๒ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๓๐ คะแนน

๒.๓ ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา) ๓๐ คะแนน

๒.๔ ความประพฤติและคุณลักษณะอื่น ๆ ได้แก่ ดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่งหัวหน้างาน ๑๐ คะแนน

๒.๕ อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร ได้แก่ การสื่อสาร ปฏิสัมพันธ์ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ ๑๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

๖. การบรรจุและแต่งตั้ง

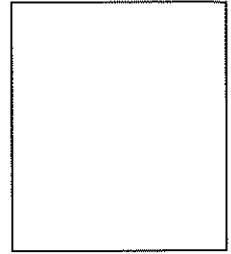
ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๗/ว ๑๒๑๑ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายอนุวรรตย์ เหมคหัง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



สมัครเข้ารับการศึกษา

๑. ผอ.รพ.สต.....สสอ.....

๒. ผอ.รพ.สต.....สสอ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ปฏิบัติงานจริง.....ตั้งแต่.....

โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ ๖ (เต็ม) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ ๗ (เต็ม) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง หรือรักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.....ตั้งแต่วันที่.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย.....

ตั้งแต่.....ถึง.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....

ไม่มี.....

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ประกาศนียบัตร.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญาตรี.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญาโท.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญาเอก.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๕. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

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

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....
.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๓ ท่าน)

๑. โทรศัพท์.....
๒. โทรศัพท์.....
๓. โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๑๐. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....