



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งระดับ  
ชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ  
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กำหนด จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๘๙๗๓  
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ.กำหนด
๒. มีคุณสมบัติสำหรับการประเมินบุคคลเพื่อย้าย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ /  
ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘
๓. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้ายข้าราชการ ของสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือกตามที่คณะกรรมการ  
คัดเลือกบุคคลฯกำหนด โดยผ่านความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาพร้อมหนังสือนำส่งจากหน่วยงานต้นสังกัด  
ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ตั้งแต่วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ถึง  
วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ โดยดูจากวัน เวลาประทับตราลงรับหนังสือราชการของ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เป็นสำคัญ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร (จัดทำให้อยู่ในรูปเล่มเดียวกัน ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

- |  |             |
|--|-------------|
| ๑. ใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือก   | จำนวน ๖ ชุด |
| ๒. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)   | จำนวน ๖ ชุด |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษา (สูงสุด) และสำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)  | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ให้ปฏิบัติหน้าที่ หรือรับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องกับ<br>ตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก (ถ้ามี) | จำนวน ๖ ชุด |

ม.อ.บ

๕. เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ /แนวทางการพัฒนางานในตำแหน่งที่สมัคร ความยาวไม่เกิน  
๒ หน้ากระดาษ A ๔ (ประกอบการนำเสนอคณะกรรมการคัดเลือก) จำนวน ๖ ชุด
๖. สำเนาหลักฐานการได้รับรางวัล/ผลงานเด่น (ทั้งส่วนตัวและหน่วยงาน) ระดับประเทศ,เขต,  
จังหวัด ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จำนวน ๖ ชุด
๗. ใบขอย้าย จำนวน ๖ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
นับถึงวันที่ปิดรับสมัครภายใน ๑ ปี
๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้
- ๒.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน จะพิจารณาโดยคำนึงถึง  
วุฒิมหาบัณฑิต ความรู้ความสามารถ ทักษะและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการ  
ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)
- ๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง จะพิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ในสายงาน  
ที่จะแต่งตั้งหรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่อง กับตำแหน่งที่จะ  
แต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)
- ๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ จะพิจารณาโดยคำนึงถึง ความประพฤติ  
การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดทน การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)
- ๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน จะพิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือ ผลงาน  
เด่นในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา และการนำเสนอวิสัยทัศน์ แนวคิดในการพัฒนางานในตำแหน่งที่สมัคร (๒๐ คะแนน)
- ๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น บุคลิกภาพ ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ การตัดสินใจ ฯลฯ  
จะพิจารณาโดยการสัมภาษณ์ (๒๐ คะแนน)
๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการฯจะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการ  
รับราชการ การสัมภาษณ์ การนำเสนอวิสัยทัศน์/แนวทางการพัฒนางานในตำแหน่งที่สมัคร และการประเมิน  
แบบ ๓๖๐ องศาเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ ความเหมาะสมของผู้สมัครมากที่สุด  
ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)



(นายสุนทร เจริญภูมิการกิจ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด  
ประธานกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาข้าราชการ

เพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... วัน เดือน ปีเกิด.....  
อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี อัตราเงินเดือน.....บาท  
โทรศัพท์..... อีเมลล์.....

๒. การดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)

ดำรงตำแหน่ง/ระดับ..... ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง/ระดับ..... ตั้งแต่.....

๓. วุฒิการศึกษา (แนบหลักฐาน)

- ..... สาขา.....
- ..... สาขา.....

๔. ผลการเลื่อนเงินเดือน ย้อนหลัง ๓ ปี (๖ รอบการประเมิน)

( ) ..... ได้เลื่อนเงินเดือน.....% ( ) ..... ได้เลื่อนเงินเดือน.....%  
( ) ..... ได้เลื่อนเงินเดือน.....% ( ) ..... ได้เลื่อนเงินเดือน.....%  
( ) ..... ได้เลื่อนเงินเดือน.....% ( ) ..... ได้เลื่อนเงินเดือน.....%

๕. การดำรงตำแหน่งทางการบริหาร หรือการได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร (แนบคำสั่ง)

( ) มีประสบการณ์.....ปี (ระบุชื่อตำแหน่ง/หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย).....

๖. วิสัยทัศน์ / แนวทางการพัฒนางานในตำแหน่งที่สมัคร เรื่อง.....

๗. รางวัล / ใบประกาศเกียรติคุณ หรือผลงานเด่นส่วนบุคคล/ของหน่วยงาน

( ) เคยได้รับ/ระดับ( )ประเทศ ( )เขต ( )จังหวัด(แนบหลักฐาน) ชื่อรางวัล.....  
..... ( )ไม่เคยได้รับ

๘. บุคคลอ้างอิง .....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกไปแล้วก็จะถือว่าการคัดเลือกดังกล่าวเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
...../...../.....

คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชา(เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ)

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
...../...../.....

## ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน .....

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ได้บรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ในตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....

รับเงินเดือนขั้น.....บาท ส่วนราชการ.....

ปฏิบัติงานจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้เคยได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาในหลักสูตร.....

ที่.....เมื่อ.....เป็นเวลา.....ปี

มีสัญญาต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันข้าพเจ้ายังต้องรับราชการชดใช้ทุนที่

(ส่วนราชการ).....

4. ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เบิกค่าเช่าบ้านเดือนละ.....บาท เพื่อ

( ) ชำระค่าเช่าบ้าน ( ) ค่าเช่าซื้อบ้าน

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....

ระดับ.....ประจำ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

6. ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง.....

(ส่วนราชการ).....

หากปรากฏว่าตำแหน่งที่ข้าพเจ้าจะขอย้ายไปเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงอยู่ ข้าพเจ้า

( ) ยินยอมลดระดับ ( ) ไม่ยินยอมลดระดับ

(พลิก)

7. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า  
[ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ( ) ที่ต้องการ]

- 7.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก  
7.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก  
7.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ( ) ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 7  
( ) ให้เบิกเฉพาะรายที่.....  
( ) ไม่ให้เบิก ทุกรายการที่ระบุใน 7

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

- หมายเหตุ**
1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้าย หรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
  2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนา
  3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองแพทย์ด้วย
  4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือผู้อำนวยการกอง หรือหัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ เป็นผู้ให้คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี