



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล เพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงาน ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๑๓๖ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเขาสมิง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่างๆ คุณวุฒิ หรือ การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิ ของบุคคล สำหรับการย้ายเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ.สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้มีคุณสมบัติและประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล สามารถยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ กำหนดพร้อมหนังสือนำส่งจากหน่วยงานต้นสังกัด ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากร บุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ โดยดูจากการประทับตราลงรับหนังสือราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เป็นสำคัญ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร (จัดทำอยู่ในรูปเล่มเดียวกัน ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

- | | |
|---|-------------|
| ๔.๑ ใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือก | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๒ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา (สูงสุด) และสำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๔ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร เช่น หัวหน้ากลุ่มงาน | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๕ เอกสารแสดงวิสัยทัศน์/แนวทางการพัฒนางานตำแหน่งที่สมัคร | จำนวน ๖ ชุด |
- ความยาวไม่เกิน ๑ กระดาษ A ๔ (ประกอบการนำเสนอคณะกรรมการคัดเลือกฯ)

หมายเหตุ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน ต้องมีเอกสารประกอบการพิจารณาขอับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวคู่กับตำแหน่งที่ขอประเมิน

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

- ๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้
- ๕.๑.๑ ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)
- ๕.๑.๒ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๖๐ คะแนน)
- ๕.๑.๓ อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด วิเคราะห์ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)
- ๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติราชการ ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับคัดเลือก

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ (ดูรายละเอียด ทาง Website <https://www.trathealth.com>)

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

(นายธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงาน เพื่อการย้ายไปแต่งตั้ง

ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ใบสมัคร



แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) 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.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องและผู้สมัครเคยผ่านการประเมินในระดับเดียวกันมาแล้วได้)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงานที่จะส่งประเมิน.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นดังกล่าวนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้หาก
ตรวจสอบในภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการ
คัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกไปแล้วก็จะถือว่าการคัดเลือกดังกล่าวเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น (เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ)

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

.....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้สะดวก

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