



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลฯ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑.๒ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

๒. คุณสมบัติผู้สมัคร

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

๒.๒ มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน

๓. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร ยื่นใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น พร้อมหนังสือถึง
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓
ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นสำคัญ และดูรายละเอียด
ได้ทาง www.sasuk101.moph.go.th/

๔. เอกสารที่ต้องส่งในวันสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร

๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)

๔.๔ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลงานที่ผ่านมา เป็นต้น

(เอกสารตามข้อ ๔.๑ - ๔.๔ จัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน ๗ เล่ม)

๕. วิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละ
องค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง
คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจาก
ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๕.๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง หรือ
ระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง (๒๐ คะแนน)

๕.๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๕.๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๕.๑.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา และสถานที่คัดเลือกฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ พร้อมกำหนดวัน เวลาและสถานที่คัดเลือก และดูรายละเอียดได้ทาง www.sasuk100.moph.go.th/

๗. การแต่งตั้ง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ เพื่อเสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

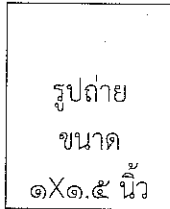
ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายบิตี หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ใบสมัคร



แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษา

- หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
- หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๓. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๔. ผลงานเด่นที่ผ่านมา

- ๔.๑.....
- ๔.๒.....
- ๔.๓.....

๕. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

- ๕.๑.....
- ๕.๒.....
- ๕.๓.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิที่ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๖. คำรับรอง / ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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