

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
เลขรับที่ 8179  
ลงวันที่ - 4 มิ.ย. 2564  
เวลา.....



กรมแพทยศาสตร์  
เลขที่ ๐๕๖๕  
วันที่ ๖ มิ.ย. ๖๔  
เรื่อง ๑๐๖

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๑๒/ว ๑๙๙๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
ถนนเลี่ยงเมืองมหาสารคาม - ร้อยเอ็ด  
มค ๕๕๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์ที่จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อย้ายแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ในสังกัดจังหวัดมหาสารคาม รวมจำนวน ๑ ตำแหน่ง

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ยื่นใบสมัครและเอกสาร ตามที่กำหนด ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม ทางไปรษณีย์ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นสำคัญ โดยรับสมัคร ในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ รายละเอียดแบบฟอร์มและประกาศฯ สามารถ Download ได้ทาง Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ที่ <http://mkho.moph.go.th/mko> หัวข้อกลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงาน สาธารณสุขอาวุโส) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดได้ทราบทั่วกัน

- ทราบ/เห็นชอบ
- ดำเนินการ
- ลงนามแล้ว
- อนุมัติ
- อนุญาต
- อนุมัติ.....

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

(นางสาวอารีย์ เพ็ญสุวรรณ)

(นายกาสิทธิ์ ทรัพย์ทิพพันธ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
รศ.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
- 7 มิ.ย. 2564

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร ๐ ๔๓๗๗ ๗๘๗๒ ต่อ ๑๖๕  
โทรสาร ๐ ๔๓๗๗ ๗๘๗๐



ประกาศจังหวัดมหาสารคาม  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
(เจ้าพนักงานสาธารณสุข)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
และอ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข และเป็นไปตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘/ว ๙ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม  
๒๕๓๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑.ตำแหน่งที่รับสมัคร**

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่  
๕๘๓๔๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองจิก หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองจิก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบรบือ  
จังหวัดมหาสารคาม

**๒.คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก**

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงานและ
๒. ปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสม  
กับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๓. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔
๔. มีคำสั่งหรือมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารไม่ต่ำกว่า  
หัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๕. ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย/  
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการ  
ด้านปฐมภูมิและองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน(กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน(เดิม))  
มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**๓.กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการ  
คัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๑  
มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็น  
ผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง  
ในกรณีที่มีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่นำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตาม  
ประกาศรับสมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
มหาสารคาม จะถือว่ากรารับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๒/ในการสมัคร...

**๔.เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

- |  |             |
|--|-------------|
| ๑.ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกต้นฉบับ                             | จำนวน ๒ ชุด |
| ๒.สำเนาวุฒิการศึกษา  | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓.สำเนาทะเบียนประวัติ(ก.พ.๗)                                   | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔.แบบประเมินบุคคลและผลงาน หรือเอกสารประกอบการคัดเลือก          | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕.แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร<br>(ฉบับจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๒ ชุด |
- คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

**๕.หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก**

๑.ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๒.วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่และภารกิจของตำแหน่งและส่วนราชการ รวมทั้งความรู้ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงาน จำนวน ๒๐ คะแนน

๒.๒ ความสามารถ ได้แก่ ความสามารถในการพัฒนานโยบาย วางแผน วินิจฉัย และแก้ปัญหา การบริหารงาน จำนวน ๒๐ คะแนน

๒.๓ ความประพฤติ ได้แก่ การประพฤติและการปฏิบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่และภารกิจของส่วนราชการ จำนวน ๒๐ คะแนน

๒.๔ ประวัติการรับราชการ ได้แก่ ประวัติการดำรงตำแหน่งสำคัญที่ผ่านมา ผลงานสำคัญที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถแล้ว เกียรติยศ ชื่อเสียง รวมทั้งประวัติทางวินัย จำนวน ๒๐ คะแนน

๒.๕ คุณลักษณะของผู้ดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรือองค์ประกอบอื่นที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งและส่วนราชการที่จะแต่งตั้งตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร จำนวน ๒๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐

**๖.การบรรจุและแต่งตั้ง**

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๙๑๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔



(นายวิวัฒน์ อินทรทิพย์วงศ์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดมณฑลสารคาม

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการเพื่อย้ายแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)  
ตำแหน่งเลขที่.....

รูปถ่าย

ส่วนราชการ .....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ..... สกุล .....

วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุตัว ..... ปี อายุราชการ ..... ปี

วันเกษียณอายุ .....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ .....

ส่วนราชการ .....

ตั้งแต่ ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท

โทรศัพท์ ..... e-mail .....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ..... ระดับชำนาญงาน .....

ตั้งแต่ .....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้ถูกระหว่าง

ถูกสอบสวน ..... เมื่อ .....

ถูกลงโทษ ..... เมื่อ .....

ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาอนุปริญญาตรี..... สาขา .....

สถาบัน..... ปี พ.ศ.....

ปริญญา..... สาขา .....

สถาบัน..... ปี พ.ศ.....

ปริญญา..... สาขา .....

สถาบัน..... ปี พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หาก  
ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหาก  
ได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

.....

สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่ .....

บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail .....