

สำเนาจังหน้ารัฐธรรมนูญ	8180
เลขที่รับ	4 มิ.ย. 2564
ลงวันที่	เวลา...



ที่ มค ๐๐๓๒.๐๑๒/ ๔๑๙๗

กรุงเทพฯ ๗๖๗๘
๖๗๗ ๓๕๗๖
วันที่ ๔ มิ.ย. ๖๔
๑๒๑ ๙-๐๙ ๖.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ถนนเลี่ยงเมืองมหาสารคาม - ร้อยเอ็ด

มค ๔๕๐๐

(๗๗) พฤศภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญา)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์ที่จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อเลื่อนตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ประจำที่ที่ว่าไป
ระดับอาชญาในสังกัดจังหวัดมหาสารคาม รวมจำนวน ๓ ตำแหน่ง

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนตำแหน่งต้องมีคุณสมบัติ ดังกล่าว ยื่นใบสมัครและเอกสาร
ตามที่กำหนด ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ สังกัดกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม ทางไปรษณีย์ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นสำคัญ โดยรับสมัคร
ในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ รายละเอียดแบบฟอร์มและประกาศฯ สามารถ
Download ได้ทาง Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ที่ <http://mkho.moph.go.th/mko> หัวข้อ
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญา) จำนวน ๓ ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดได้ทราบทั่วทั่วไป

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

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

นางสาวอารีย์ เพ็ญสุวรรณ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รภ.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแผน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๗ มิ.ย. ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร ๐ ๔๓๗๗ ๗๘๗๒ ๗๐ ๑๖๕
โทรสาร ๐ ๔๓๗๗ ๗๘๗๐



ประกาศจังหวัดมหาสารคาม

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(เจ้าพนักงานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญาโส)

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข และเป็นไปตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๑/๒๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญาโส) ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๔๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพธิ์ ตำบลหนองโพธิ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชือกจังหวัดมหาสารคาม

๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญาโส) ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๔๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนรัง หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านภู สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชือกจังหวัดมหาสารคาม

๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญาโส) ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๔๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุ่งเบา หมู่ที่ ๔ ตำบลเช้าใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าวิชัย จังหวัดมหาสารคาม

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงานและ

๒. ปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสม กับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. มีค่าสั่งหรือมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร ไม่ต่ำกว่าห้าหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย/สถานีอนามัยเคลื่อนที่/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน(กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน (เดิม)) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด ที่คุ้มงานบริหารพยากรณ์บุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องการอย่างถาวรสิ่งใดๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริงในกรณีที่มีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่นำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกรึจึงเป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๔.เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|--|-------------|
| ๑.ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกต้นฉบับ | จำนวน ๖ ชุด |
| ๒.สำเนาบุคคลและผลงาน | จำนวน ๖ ชุด |
| ๓.สำเนาทะเบียนประวัติ(ก.พ.๗) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.แบบประเมินบุคคลและผลงาน หรือเอกสารประกอบการคัดเลือก | จำนวน ๖ ชุด |
| ๕.แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร
(ฉบับจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๖ ชุด |

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

๕.หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑.ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจิตวันที่ปัจจุบันรับสมัคร

๕.๒.วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๕.๓ ความรู้ ได้แก่ ความรู้ที่เกี่ยวกับหน้าที่และการกิจของตำแหน่งและส่วนราชการ รวมทั้งความรู้ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงาน จำนวน ๒๐ คะแนน

๕.๔ ความสามารถ ได้แก่ ความสามารถในการพัฒนานโยบาย วางแผน วินิจฉัย และแก้ปัญหา การบริหารงาน จำนวน ๒๐ คะแนน

๕.๕ ความประพฤติ ได้แก่ การประพฤติและการปฏิบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่และการกิจของส่วนราชการ จำนวน ๒๐ คะแนน

๕.๖ ประวัติการรับราชการ ได้แก่ ประวัติการดำรงตำแหน่งสำคัญที่ผ่านมา ผลงานสำคัญที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถแล้ว เกียรติยศ ชื่อเสียง รวมทั้งประวัติทางวินัย จำนวน ๒๐ คะแนน

๕.๗ คุณลักษณะของผู้ดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรือองค์ประกอบอื่นที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งและส่วนราชการที่จะแต่งตั้งตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร จำนวน ๒๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖.การบรรจุและแต่งตั้ง

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๐๘.๑๐/๑ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายวิวัฒน์ ชินทร์ไชยวัฒน์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปัจจัยด้านการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าราชการเพื่อเลื่อนตำแหน่งที่ให้สำเร็จตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญา)

รูปถ่าย

ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล
วัน เดือน ปี เกิด อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
วันเกณฑ์ยอดอายุ
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ
ส่วนราชการ
ตั้งแต่ อัตราเงินเดือน บาท
โทรศัพท์ e-mail

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญงาน
ตั้งแต่

๓. ความพิเศษทางวิชา เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน เมื่อ
 ถูกลงโทษ เมื่อ
 ไม่มี

๔. ภารกิจศึกษา (โปรดแนบทลักษณะ)

ปริญญาอนุปริญญาตรี สาขา
สถาบัน ปี พ.ศ.
 ปริญญา สาขา
สถาบัน ปี พ.ศ.
 ปริญญา สาขา
สถาบัน ปี พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับชี้อธิการที่บันทึก

- ๒ -

(ลงชื่อ)

(.....)

..... /

สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่

บ้าน ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร e-mail