



ประกาศคณะกรรมการประเมิน
การเลื่อน การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ
ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

ด้วย คณะกรรมการประเมิน การเลื่อน การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) จำนวน ๒ อัตรา ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๓๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลไผ่ดำเนินนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ จังหวัดอ่างทอง

๒. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๕๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลคลองขนาด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ จังหวัดอ่างทอง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ

๒. ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน โดยจะต้องปฏิบัติงานวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่น (ต้นฉบับลายเซ็นจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๑. ใบสมัครคัดเลือก พร้อมแบบแบบแสดงความประสงค์หน่วยงานที่จะสมัคร จำนวน ๒ หน่วยงาน โดยเรียงลำดับความสำคัญ จาก ๑ ถึง ๒

๒. แบบประเมินบุคคล กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับอาชูโส (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๙/ว ๑๒๑๑ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔)

จ. องค์ประกอบการประเมินบุคคลและเกณฑ์การตัดสิน

๑. องค์ประกอบการประเมินบุคคล โดยพิจารณาจาก

รายละเอียด	น้ำหนักคะแนน
๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติทางวินัย และผลการปฏิบัติราชการ	๒๐
๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐
๓) ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา)	๓๐
๔) ความประพฤติและคุณลักษณะอื่น ๆ เช่น ดำรงหรือเคยดำรง ตำแหน่งหัวหน้างาน เป็นต้น	๑๐
๕) อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร -การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ เสียสละ ภาวะผู้นำ	๑๐
รวม	๑๐๐

**๒. วิธีการประเมินบุคคล ประเมินจาก ข้อมูลใบขอย้าย และเอกสารประกอบ ตาม
องค์ประกอบตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล และการสัมภาษณ์**

**๓. เกณฑ์การตัดสิน ผู้ที่ผ่านการประเมินต้องได้รับคะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่า
ร้อยละ ๗๐**

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายทวีโชค ใจดี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ

คัดเลือก พอ.รพ.สต. (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)
จำนวน ๒ อัตรา

พอ.รพ.สต.ที่ว่าง (เกจีณ ปี ๖๖)	หมายเหตุ
๑. ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๕๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลไผ่คำพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ	
๒. ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๕๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลคลองขนาด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ	

รูปถ่าย^๑
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือก

เพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง ระดับ
วัน เดือน ปี ที่เกิด อายุตัว ปี
วัน เดือน ปี ที่บรรจุรับราชการ อายุราชการ ปี
วัน เดือน ปี ที่เกษียณอายุ
อัตราเงินเดือน บาท
โทรศัพท์ E-mail

๒. การดำรงตำแหน่ง ประวัติการดำรงตำแหน่ง

- ดำรงตำแหน่ง ระดับ ตั้งแต่วันที่
ส่วนราชการ
- ดำรงตำแหน่ง ระดับ ตั้งแต่วันที่
ส่วนราชการ

๓. ความผิดทางวินัย

ไม่มี
 ถูกสอบสวน เมื่อ
 ถูกลงโทษ เมื่อ

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ประกาศนียบัตร
สถาบัน จบการศึกษามেื่อ
 ปริญญาตรี สาขา
สถาบัน จบการศึกษามี
 ปริญญาโท สาขา
สถาบัน จบการศึกษามี
 อื่น ๆ สาขา
สถาบัน จบการศึกษามี

๕. ผลงานเด่น เรื่องเดียวกับแบบประเมินบุคคล ข้อ ๑๐

ชื่อเรื่อง
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับ การประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการประเมินบุคคล
(.....)
(วันที่)/...../.....

๖. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา rate ดับตัน

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

(ลงชื่อ)
(.....)
(ตำแหน่ง)
(วันที่)/...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....E-mail.....

แบบแสดงความประสงค์สมัครเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง^{ที่}
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขอุปถัมภ์)
(สมัครได้ไม่เกิน ๒ หน่วยงาน)

ให้เรียนลำดับตามความสำคัญ จาก ๑ ถึง ๒

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล