

ที่ อท ๐๐๓๓.๐๐๗ /ว ๗๕๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ถนนโพธิ์พระยา-ท่าเรือ อท ๑๔๐๐๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รัยย้ายข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรัยย้าย/โอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง มีตำแหน่งว่าง จึงมีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอน ข้าราชการเพื่อให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๙๒๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลป่าโมก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ในการนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจได้ทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์ขอย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งว่างข้างต้นแล้ว ให้ดำเนินการตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวีโชค โรจนอารัมภ์กุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร.๐๓๕ ๖๑๑ ๒๒๒ ต่อ ๑๔๘
Email : angthong@gmail.com



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเพื่อย้าย/โอน ให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล และเพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการกำหนด จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๙๒๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลป่าโมก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|------------------------------|-------------|
| ๓.๑ ใบสมัคร | จำนวน ๕ ชุด |
| ๓.๒ ใบขอย้าย/โอน (กรณีขอโอน) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๓ สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๕ ชุด |
| ๓.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๕ ชุด |
| ๓.๕ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | |

๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ หรือสามารถส่งใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยถือวันประทับตรารับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง เป็นสำคัญ

๕. วิธีการคัดเลือก

พิจารณาจากใบสมัคร การรับราชการ ความรู้ ประสบการณ์ ความสามารถ ความรับผิดชอบ ความประพฤติและคุณลักษณะอื่น ๆ โดยยึดหลักเหตุผลและความจำเป็น เพื่อประโยชน์ของทางราชการ และการพัฒนาเป็นหลัก หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ร่วมด้วยก็ได้

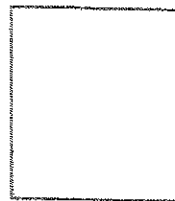
๖. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๑ อาคาร ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง และที่เว็บไซต์ <https://www.ato-h.moph.go.th/>

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายทวีโชค โจนอารัมภ์กุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน



ให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... นามสกุล.....

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

วันเกษียณอายุราชการ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ (ตาม จ.๑๘).....

ส่วนราชการ (ปฏิบัติจริง).....

ปฏิบัติหน่วยงานปัจจุบันตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย

ถูกสอบสวนทางวินัย.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

อยู่ระหว่างถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ไม่มี.....

๔. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น (หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๖. คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป (ผอ.รพ./สสย.)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (กรณีย้ายข้ามจังหวัด)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน

๒. ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ..... (ด้าน (ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่ สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน

กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน ระดับ..... (ด้าน..... (ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่ สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน

กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ

อายุราชการ ปี เดือนปีเกษียณ.....

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก ปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน

(ชื่อปริญญา)

.....

.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต) (ถ้ามี)

วันออกใบอนุญาต วันหมดอายุ

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี ตำแหน่ง สังกัด

.....

.....

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี ระยะเวลา หลักสูตร สถาบัน

.....

.....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น

เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)

(.....)

(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

๒. แบบสรุพบความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน

ตำแหน่งที่ขอประเมิน

| รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|---|-----------|----------------|
| <p>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก | ๑๕ | |
| <p>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุงแก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก | ๑๕ | |
| <p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง) | ๑๕ | |
| <p>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต | ๑๕ | |
| <p>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจนโดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม | ๑๐ | |

| รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|---|------------|----------------|
| ๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทางการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ | ๑๐ | |
| ๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน | ๑๐ | |
| ๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน | ๑๐ | |
| รวม | ๑๐๐ | |

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

() เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐
 () ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐
 (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่)/...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้
 (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้