



ที่ อท ๐๐๓๒.๐๐๓/ว ๑๒๑๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ถนนโพธิ์พระยา-ท่าเรือ อท ๑๔๐๐๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครข้าราชการรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะดำเนินการสรรหาข้าราชการเพื่อให้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล จำนวน ๒ แห่ง ดังนี้

๑. รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ
๒. รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโก้

ในการนี้ จึงประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่มีความประสงค์จะสมัครรักษาการในตำแหน่งดังกล่าวให้ยื่นใบสมัครฯ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตธรรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร.๐๓๕ ๖๑๑ ๒๒๒ ต่อ ๑๔๙

โทรสาร ๐๓๕ ๖๑๒ ๔๓๒

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อให้รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

๑. ชื่อผู้สมัคร อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
วันบรรจุเข้ารับราชการ วันเกษียณอายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ.
๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)..... ระดับ.....
สังกัดส่วนราชการ
ตั้งแต่วันที่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
ส่วนราชการที่ปฏิบัติงานจริง
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
๓. วุฒิการศึกษา
- ๓.๑ จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๓.๒ จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๓.๓ จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๔. ประวัติการฝึกอบรม (หลักสูตรผู้บริหารต่าง ๆ ตั้งแต่เมื่อใด)
- ๔.๑ เมื่อ พ.ศ.
๔.๒ เมื่อ พ.ศ.
๕. ความผิดทางวินัย
- ถูกตั้งกรรมการสอบสวนเมื่อ.....เรื่อง.....
 เคยถูกลงโทษทางวินัยเมื่อ.....เรื่อง.....
 ไม่มี
๖. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ ๓ ปี ย้อนหลัง ดังนี้
- ๑ เม.ย. ๒๕๖๑ ร้อยละที่เลื่อน ๑ ต.ค. ๒๕๖๑ ร้อยละที่เลื่อน
๑ เม.ย. ๒๕๖๒ ร้อยละที่เลื่อน ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ ร้อยละที่เลื่อน
๑ เม.ย. ๒๕๖๓ ร้อยละที่เลื่อน ๑ ต.ค. ๒๕๖๓ ร้อยละที่เลื่อน
๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง (ให้แสดงรายละเอียดได้ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)
-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๘. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต
(ให้แสดงรายละเอียดได้ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A4)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. เป้าหมาย (ให้แสดงรายละเอียดได้ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A4)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๑๐. คำรับรอง/ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประเมินบุคคลและผลงาน
หรือ
เอกสารประกอบการคัดเลือก

ชื่อเจ้าของผลงาน
ตำแหน่งในสายงาน
ตำแหน่งทางการบริหาร
สังกัด (ตาม จ.๑๘)

ผลงาน (ชื่อ และสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป)	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
๑.
.....
.....
.....
๒.
.....
.....
.....
๓.
.....
.....
.....

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

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

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อให้รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโก้
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

๑. ชื่อผู้สมัคร อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
วันบรรจุเข้ารับราชการ วันเกษียณอายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ.

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)..... ระดับ.....
สังกัดส่วนราชการ
ตั้งแต่วันที่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
ส่วนราชการที่ปฏิบัติงานจริง
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๓. วุฒิการศึกษา

๓.๑ จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๓.๒ จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๓.๓ จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๔. ประวัติการฝึกอบรม (หลักสูตรผู้บริหารต่าง ๆ ตั้งแต่เมื่อใด)

๔.๑ เมื่อ พ.ศ.
๔.๒ เมื่อ พ.ศ.

๕. ความผิดทางวินัย

- ถูกตั้งกรรมการสอบสวนเมื่อ.....เรื่อง.....
 เคยถูกลงโทษทางวินัยเมื่อ.....เรื่อง.....
 ไม่มี

๖. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ ๓ ปี ย้อนหลัง ดังนี้

๑ เม.ย. ๒๕๖๑ ร้อยละที่เลื่อน ๑ ต.ค. ๒๕๖๑ ร้อยละที่เลื่อน
๑ เม.ย. ๒๕๖๒ ร้อยละที่เลื่อน ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ ร้อยละที่เลื่อน
๑ เม.ย. ๒๕๖๓ ร้อยละที่เลื่อน ๑ ต.ค. ๒๕๖๓ ร้อยละที่เลื่อน

๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง (ให้แสดงรายละเอียดได้ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

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

๘. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต
(ให้แสดงรายละเอียดได้ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A4)

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

๙. เป้าหมาย (ให้แสดงรายละเอียดได้ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A4)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๑๐. คำรับรอง/ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

หรือ

เอกสารประกอบการคัดเลือก

ชื่อเจ้าของผลงาน
ตำแหน่งในสายงาน
ตำแหน่งทางการบริหาร
สังกัด (ตาม จ.๑๘)

ผลงาน (ชื่อ และสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป)	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
๑.
.....
.....
.....
๒.
.....
.....
.....
๓.
.....
.....
.....

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
.....
.....
.....
.....
.....

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



ประกาศคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อให้รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ
โรงพยาบาลสามโก้

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมเพื่อคัดเลือกข้าราชการให้รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ โรงพยาบาลสามโก้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อให้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นการชั่วคราว จนกว่าจะดำเนินการคัดเลือกบุคคลมาดำรงตำแหน่งแล้วเสร็จ จึงประกาศรับสมัครเพื่อคัดเลือก โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ
- รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโก้

ข. คุณสมบัติ

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ -เชี่ยวชาญ

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบแสดงผลงาน (เอกสารแสดงถึงความรู้ความสามารถ) | จำนวน ๑ ฉบับ |

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัครผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และ พิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

- ๑) ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการ ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน
- ๒) คุณลักษณะเฉพาะสำหรับบุคคล ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ประวัติการรับราชการ และคุณสมบัติอื่นที่เกี่ยวข้อง ๒๐ คะแนน

/๓) การปฏิบัติตนเหมาะสม...

๓) การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ และประสบการณ์การรับราชการ และคุณสมบัติอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๔) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๕) เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน
ทั้งนี้ ผู้ได้รับการพิจารณาคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด ไม่ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตรธรรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง