

(สำเนา)

ประกาศคณะกรรมการสรรหาคัดเลือก

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ด้วยคณะกรรมการสรรหาคัดเลือก จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อให้ดำรงตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง
เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๗๘๔ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ตำแหน่งเลขที่
๑๓๒๗๘๖ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสงขลา

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๓ ตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.

กำหนด

๒.๔ ดำรงตำแหน่งในระดับ ๘ หรือ ก.พ.เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือ
ดำรงตำแหน่งไม่น้อยกว่าระดับ ๗ หรือ ก.พ.เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญ
ที่มีคุณสมบัติเรื่องระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ต่างไปจากคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตามมาตรฐาน
กำหนดตำแหน่งเป็นการเฉพาะคราวในครั้งแรกของแต่ละบุคคล ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/
ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ (นับถึงวันปีรับสมัคร) และ

๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัด
เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

/ค. การสมัคร...

ค. การสมัคร

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครพร้อมแบบประเมินบุคคลและผลงาน (อวข.๑) ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

- | | |
|--------------------------------|-------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๒ ชุด |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔. แบบประเมินบุคคลและผลงาน | จำนวน ๒ ชุด |

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร โดยไม่ให้คัดเลือกล่วงหน้าก่อนมีคุณสมบัติครบถ้วน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๑๕ คะแนน

ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้น ในระยะเวลาที่ผ่านมา

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลา ๕ คะแนน
ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดย ๑๐ คะแนน
คำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพ ๒๐ คะแนน
ของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ
วงการวิชาการหรือวิชาชีพ

/๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ...

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ พิจารณาจาก

- วิสัยทัศน์	๑๐ คะแนน
- บุคลิกภาพ	๑๐ คะแนน
- การตัดสินใจ	๑๐ คะแนน
- มนุษยสัมพันธ์	๑๐ คะแนน
- ความเสียสละและมีน้ำใจ	๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือกจะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจมีการสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร

ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

คณะกรรมการสรรหาคัดเลือก จะพิจารณาผู้มีคุณสมบัติเหมาะสม แล้วเสนอสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป


ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ พระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ

(นายพระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ)

ประธานคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกฯ

สำเนาถูกต้อง



(นางชุติกาญจน์ สุวรรณ)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

ใบสมัคร

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗ เดิม) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เดิม) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
เลขที่.....วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....