



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อให้รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อให้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๔๗๔๘ โรงพยาบาลศรีเทพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ เป็นการชั่วคราว จนกว่าจะดำเนินการคัดเลือกบุคคลมาดำรงตำแหน่งแล้วเสร็จ จึงประกาศรับสมัครเพื่อคัดเลือกฯ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๔๗๔๘ โรงพยาบาลศรีเทพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ข. คุณสมบัติ

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ยื่นแบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือกและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือกฯ

๒. วุฒิการศึกษา และก.พ. ๗

* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๗ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารการสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติการได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติ (๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) ผลงาน/ผลการปฏิบัติงานที่จะส่งประเมินเพื่อรักษาการในตำแหน่ง (๓๐ คะแนน)

(๔) แผนงานเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงงาน (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗/ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิชาญ คิดเห็น)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

แบบแสดงความจำนงเข้ารับการศึกษาเพื่อให้รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเทพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับเชี่ยวชาญ ตั้งแต่.....

๓. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๔. การได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติ

- ชื่อรางวัล.....เมื่อ.....
 ชื่อรางวัล.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๕. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมาเคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบในระดับดีเด่น จำนวนครั้ง
(ระบุวันที่เลื่อนเงินเดือนที่ได้รับ)

- () ๑ เมษายน ๒๕๖๒ () ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ () ๑ เมษายน ๒๕๖๓ () ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
() ๑ เมษายน ๒๕๖๔ () ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ () ๑ เมษายน ๒๕๖๕ () ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
() ๑ เมษายน ๒๕๖๖ () ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

๖. การฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....

๗. ผลงาน/ผลการปฏิบัติงานที่จะส่งประเมินเพื่อรักษาการในตำแหน่ง (เสนอเนื้อหาโดยสังเขป)

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

๘. แผนงานเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงงาน (เสนอเนื้อหาโดยสังเขป)

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

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานทางด้านบริหาร

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิเข้ารับคัดเลือกเพื่อรักษาการ
ในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเทพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ และหากได้รับการคัดเลือกฯ แล้ว
จะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๑๐. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....E-mail.....