

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ.....๕๕๓๖
วันที่.....๓๐ ก.ย. ๒๕๖๙
เวลา.....๑๓:๓๗ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ.....๑๗๕๔๓
วันที่.....๓๐ ก.ย. ๒๕๖๙
เวลา.....๑๐:๔๗ น.



ที่ รอ ๐๐๓๓.๑/ ๗๗๖๖

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ถนนรณชัยชาญยุทธ รอ ๔๕๐๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๑๔ ตำแหน่ง ตามประกาศรับสมัครที่แนบมาพร้อมนี้

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จึงแจ้งเวียนประกาศรับสมัคร คัดเลือกฯ มาเพื่อให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศและประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ดังกล่าว ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิม-พระเกียรติจุฬารามณ์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือว่าวันที่ประทับตราลงรับเอกสารของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรประชาสัมพันธ์

ให้ทราบทั่วกัน

(นายพัลลภ ใจเลิศ)
นักทรัพยากรบุคคล

๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ชัย สังขา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

☒ ทราบ	☒ แจ้ง
☐ ดำเนินการ	☐ อนุมัติ

(นายกวิตรม ชีอมนัน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๓๕๑-๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๕๘, ๗๖๕๙

โทรสาร ๐-๔๓๕๑-๑๐๘๗



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลา
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลา ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑๔ ตำแหน่ง ดังนี้

- ๑.๑ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๕๕๕ กลุ่มงานรังสีวิทยา
- ๑.๒ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๖๑๔ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
- ๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๕๑๘ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
- ๑.๔ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๙๙ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๕ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๘๔ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๖ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๙๔๔ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๗ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๖๒ งานการพยาบาลที่บ้านและชุมชน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
- ๑.๘ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๘๐๑ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๙ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องผ่าตัด)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๐๗ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๑๐ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๘๐๔ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
- ๑.๑๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๙๘๙ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

/๑.๑๒ ตำแหน่ง...

- ๑.๑๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๒๑ กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๑๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๘๓๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๑๔ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๗๘๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

- ๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือ การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ
- ๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตาม คุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๔. การยื่นเอกสารการสมัคร *

- ๔.๑ กรณีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ ครบ ตามที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด
- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
 - (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- ๔.๒ กรณีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ ไม่ครบ ตามที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด
- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
 - (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
 - (๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอ เกือวกุลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน
 - (๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

* หมายเหตุ : ให้ยื่นเอกสารการสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) โดยผลงาน สัดส่วนของผลงานและข้อเสนอแนวคิดที่จะส่งประเมินบุคคล ต้องเป็นเรื่องเดียวกันกับเรื่องที่จะส่งประเมินผลงาน

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคล

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติงาน และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)

๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)

๔) ข้อเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (๑๐ คะแนน)

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

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล จะพิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินบุคคล

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙

(ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด <https://reh.go.th/web๒/>)

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็น

๗. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลและการส่งผลงานเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ รายงานผลการพิจารณาประเมินบุคคลต่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เมื่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เห็นชอบ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลและผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะต้องส่งผลงาน ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล

ทั้งนี้ สำหรับกรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ จะต้องส่งผลงานเข้ารับการประเมิน เป็นเวลาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ตามที่ ก.พ. กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

(นายณรงค์ชัย สังข)

ประธานกรรมการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ใบสมัคร
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี
วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ..... ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่..... ปัจจุบันอัตราเงินเดือน..... บาท
โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ครั้งแรก) ตำแหน่ง.....(ด้าน..... (ถ้ามี))
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 (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)

ผลงานเรื่องที่ ๑

กรณีสัดส่วนไม่ครบตามที่คณะกรรมการกำหนด ให้ส่งผลงานได้อีกไม่เกิน ๒ เรื่อง

ผลงานเรื่องที่ ๒

ผลงานเรื่องที่ ๓

๖. ข้อเสนอ...

๖. ข้อเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการพิจารณาการเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติให้กำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น กรณีแต่งตั้งข้าราชการรายอื่นที่มีใช้ผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่ในขณะที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขกำหนดระดับให้สูงขึ้นว่า ตำแหน่งเลขที่เป็นเครื่องหมายสำหรับกำกับตำแหน่งแต่ละตำแหน่ง มีใช้เลขที่ประจำตัวบุคคลผู้ครองตำแหน่ง และการเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นอยู่ในอำนาจหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาตามกฎหมายที่จะเป็นผู้พิจารณาตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงความรู้ความสามารถ ความประพฤติ และประวัติการรับราชการ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล
(.....)
(วันที่)/...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

.....

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

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

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

โทรสาร..... E-mail.....