

ที่ อบ ๐๐๓๒./ว. ๒๕๖๓



ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถ.แจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบใบสมัครข้อมูลบุคคล จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบฟอร์มแสดงผลงานประกอบการพิจารณาคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๕๙๑๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งว่างเนื่องจากจะเกษียณอายุราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ตามแนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการรายใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้ยื่นใบสมัคร และกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น แล้วส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๓ ชุด ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยวันสิ้นสุดการรับสมัครจะถือตราประทับทางไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร.๐-๔๕๒๔-๔๘๐๑- ๓ ต่อ ๓๒๑๐

โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๑๘๑๘, ๐-๔๕๒๔-๒๒๒๕

หมายเหตุ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วยที่ <http://ssj๐๑.phoubon.in.th/html/rubsamuk.htm>

(สำเนา)

ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เพื่อให้การบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และการคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณสมบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่ง จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๕๙๑๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

การเลื่อนระดับ

๒.๑. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

๒.๒. ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการ เจ้าสังกัด เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

๓. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้ยื่นใบสมัคร เอกสาร และแบบแสดงผลงาน ประกอบการพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก ข้อมูลบุคคลและผลงาน ของผู้สมัคร จำนวน ๓ ชุด

๔.๒ เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ตามหลักเกณฑ์การประเมินตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ จำนวน ๓ ชุด

๔.๓ หนังสือยืนยันของผู้สมัคร จำนวน ๓ ชุด

๔.๔ เอกสารแนบอื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๓ ชุด

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยคัดเลือกผู้สมัครไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก

/๕.๒ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก...

๕.๒. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวัน
ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๕.๓. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละ
องค์ประกอบ ดังนี้

๕.๓.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณวุฒิ
การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการ
ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา๒๕... คะแนน

๕.๓.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสาย
งานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะ
แต่งตั้ง๑๕... คะแนน

๕.๓.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ
การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหะการอุทิศเวลาให้กับราชการ๑๐...คะแนน

๕.๓.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการ
ปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ๒๕... คะแนน

๕.๓.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ...๒๕... คะแนน

๕.๔. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัครผลงาน ประวัติ
การรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้
ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือก
ต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐ %

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือกฯ

จังหวัดอุบลราชธานี กำหนดจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมกำหนดวัน
เวลาและสถานที่คัดเลือก ภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓

๗. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือก
แล้วส่งผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการตามขั้นตอน และแจ้งผลการ
พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง เพื่อแจ้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกฯ ส่งคำขอประเมินบุคคล
และผลงานให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งสำนักงาน ก.พ. พิจารณาต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) สฤกษ์ วัชรวิทย์

(นายสฤกษ์ วัชรวิทย์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำเนาถูกต้อง

๑. /

(นางเพชร วิงศ์วิศิษฐ์รังสี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลที่เข้ารับการประเมินผลงาน
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๕๙๑๔
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันบรรจุเข้ารับราชการ.....วันเกษียณอายุ.....
๒. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)
- ๒.๑จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๒จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๓จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๓. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘)
ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด)กรม
อัตราเงินเดือน ชั้น บาท
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) เมื่อ
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) เมื่อ
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
- ๓.๑.....
๓.๒.....
๔. ผลงานที่สำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ
- ๔.๑.....
๔.๒.....
๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ กรณีพิเศษ ๒ ชั้น จำนวน.....ครั้ง ปีงบประมาณ.....
กรณีพิเศษ ๑.๕ ชั้น จำนวน.....ครั้ง ปีงบประมาณ.....
๖. การฝึกอบรม/ดูงาน
- ๖.๑ การฝึกอบรม (โปรดแนบหลักฐาน)
- ๑) หลักสูตร.....ตั้งแต่.....
๒) หลักสูตร.....ตั้งแต่.....
๓) หลักสูตร.....ตั้งแต่.....
- ๖.๒ การดูงาน
- ๑)ตั้งแต่.....
๒)ตั้งแต่.....
๓)ตั้งแต่.....
๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....
.....
.....

๘. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๙. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๙.๑.ตำแหน่ง.....

๙.๒.ตำแหน่ง.....

๙.๓.ตำแหน่ง.....

๑๐. ผลงานทางวิชาการ เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือก ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา.....ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาภพ.๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงานนั้น
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป) (โดยสรุป)
๒.
๓.

เจ้าของผลงาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หนังสือยืนยันของผู้สมัครตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

เป็นผู้สมัครรับการคัดเลือกตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

ขอยืนยันว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ให้เต็มความรู้
ความสามารถ ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....