



ที่ อป ๐๐๓๒.๐๑๐/๙๗๗๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อป ๓๔๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการคัดเลือกบุคคลที่สูงชัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครขอรับการคัดเลือก

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบฟอร์มเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๑ ชุด

๔. แบบฟอร์มเอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอ
เกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓ ตำแหน่ง คือ

๑. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่
๗๖๑๘๑ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเชมราฐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่
๗๕๕๕๙ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๓. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่
๑๕๑๘๔ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการผู้ใดประสงค์จะเข้ารับการ
คัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ยื่นใบสมัคร และเอกสารขอรับการคัดเลือกฯ
ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔
จนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ หากพ้นกำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้
รายละเอียดตาม <http://ssj01.phoubon.in.th/html/rubsamuk.htm>

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ ใจดี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(สำเนา)

ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการ
คัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๓ ตำแหน่ง ซึ่งเป็นตำแหน่งจ้างเนื่องจากเกณฑ์อายุราชการ
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เพื่อให้เป็นตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่
๗๙๑๘๑ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเชมราฐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่
๗๔๔๕ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๓. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่
๑๕๕๓๔ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

การเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.กำหนด

๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความ
รับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการ
คัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่ก่อสัมภาระพยากรณ์บุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด
และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

๒. สำเนาของตัวอย่างนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่
ขอประเมิน จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสาย
งานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด

๓. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันปิดรับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไป เพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้ระบุไว้ในประกาศ เป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มุขย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สุวิทย์ โรจนศักดิ์สิงห์
(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์สิงห์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

สำเนาถูกต้อง

(นางเพชรี วงศ์วิชิรภรณ์รังสี)
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สุพิชตรา คัด/ทาน

รูปถ่าย
1x1.5 นิ้ว

แบบใบสัมภาร์เข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ตำแหน่ง..... ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่ สังกัด.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี
วันเกณฑ์อายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ..... ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ(ระดับ ๖ – ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ(ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความพิเศษทางวินัย 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. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกจะถือเป็นโมฆะ

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

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....E-mail.....