ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๕

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ ๒๑๐๘๑ **วันที่** ๖๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง สมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง

เรียน ผู้อำนวยการ สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง โรงพยาบาลนครนายก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โดยได้กำหนดให้กรมฯ เสนอรายชื่อผู้ที่เป็นข้าราชการตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น หรือประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง ดังกล่าว จำนวน ๑ ชื่อต่อ ๑ ตำแหน่งว่าง

ทั้งนี้ หากผู้ที่มีคุณสมบัติสนใจจะสมัครเข้ารับการคัดเลือก โปรดกรอกใบสมัคร ซึ่งสามารถ Download ใบสมัคร และรายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติผู้สมัคร ได้ที่เว็บไซต์ กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย http://person.anamai.moph.go.th หรือกลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข http://hr.moph.go.th/person/indexhome.html โดยส่งใบสมัคร สำเนา ก.พ. ๗ และหลักฐานต่าง ๆ ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด สำเนาจำนวน ๗ ชุด ถึงกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย **ภายในวันพุธที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐** เพื่อเสนอกรมฯ พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมแล้วเสนอกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาคัดเลือก ต่อไป **ทั้งนี้หากเกินกำหนดวันดังกล่าว และไม่มีผู้ยื่นใบสมัครกองการเจ้าหน้าที่จะถือว่าไม่มีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการภายในกำหนดเวลาข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางทิพาพรรณ อุทุมพร)
นักบริหารชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย

คุณสมบัติผู้สมัคร

(ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ และ ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๒)

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง

โรงพยาบาลนครนายก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

๑. มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ คือ ได้รับวุฒิปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ในสาขาแพทยศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา

และ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังนี้

(๑) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๒) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น และประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๓) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๔) ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า (๑) หรือ (๒) หรือ (๓) แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

๓. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานของตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. มีประสบการณ์ในงานที่หลากหลายสำหรับตำแหน่งประเภทอำนวยการ ตามที่ ก.พ. กำหนด

รูปถ่าย

ข้อมูลข้าราชการผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนและแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์))
ประเภทอำนวยการ ระดับสูง โรงพยาบาลนครนายก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อ ..... นามสกุล .....
   อายุตัว ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด .....
   บรรจุเข้ารับราชการวันที่ ..... อายุราชการ ..... ปี
   วันเกษียณอายุ ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท
2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....
   ส่วนราชการ ..... ตั้งแต่ .....
   ปฏิบัติราชการที่ .....
3. วุฒิการศึกษา
   3.1 ระดับปริญญาตรี ..... สาขาวิชา .....
   จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. .....
   3.2 ระดับปริญญาโท ..... สาขาวิชา .....
   จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. .....
   3.3 ระดับปริญญาเอก ..... สาขาวิชา .....
   จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. .....
4. ประวัติการรับราชการ (เฉพาะตำแหน่งที่สำคัญ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

/5. เคยได้รับ...

5. เคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สำคัญ

5.1 ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....

5.2 ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....

5.3 ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....

6. ประวัติการถูกกล่าวหาร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือลหุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

6.1 เคยถูกกล่าวหาร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

6.2 เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

.....

.....

6.3 เคยถูกกล่าวหาร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

6.4 เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

.....

.....

7. การได้รับพิจารณาความดีความชอบ

( ) ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม 1 เมษายน 2557)

จำนวน ..... ครั้ง โปรดระบุ ( ) เมษายน 2557 ( ) ตุลาคม 2557

( ) เมษายน 2558 ( ) ตุลาคม 2558

( ) เมษายน 2559 ( ) ตุลาคม 2559

8. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม พร้อมแนบสำเนาใบผ่านการอบรม

☐ หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....

☐ หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....

☐ หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....

/9. โปรดระบุ...

9. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะตำแหน่ง.....**(ที่ต้องการสมัคร)**.....
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัครความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

10. ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น (โดยระบุชื่อผลงานช่วงเวลาดำเนินการและประโยชน์ของผลงาน)

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ..... เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

<u>สถานที่ติดต่อได้สะดวก</u>

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

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

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

โทรสาร.....e-mail.....