



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๕

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ ๐๖๐๓ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง สมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง

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

ตามหนังสือกรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๑๙/ ว ๑๑๗ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และ ที่ สธ ๐๓๑๙/ ว ๑๑๘ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไป แต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง สังกัดกรมการแพทย์ จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (ทันตแพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๕๙ สถาบันทันตกรรม (สธ ๐๓๑๙/ ว ๑๑๗)

๒. ตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๙๙ สถาบันพยาธิวิทยา (สธ ๐๓๑๙/ ว ๑๑๘)

๓. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ตำแหน่งเลขที่ ๕๒๔๒ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง (สธ ๐๓๑๙/ ว ๑๑๘)

๔. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๓๓ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี (สธ ๐๓๑๙/ ว ๑๑๘)

ทั้งนี้ ผู้ที่มีคุณสมบัติสนใจจะสมัครเข้ารับการคัดเลือก โดยระบุตำแหน่งเลขที่ หน่วยงานที่จะสมัคร ขอให้ส่งเอกสารใบสมัคร จำนวน ๘ ชุด ถึงสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้หรือดูรายละเอียดได้ทาง www.dms.moph.go.th/hrm/

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

(นายทิฆาพร อู่มณี)

นิติเวช รพพิเศษ ๒๕๖๐
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย

กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
รับที่ ๒
วันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๐
เวลา ๑๕.๒๕



กองการเจ้าหน้าที่
รับที่ ๑๒๔๒๐
วันที่ 20 ก.พ. 2560
เวลา ๑๕.๑๕

กรมอนามัย
เลขรับ ๑๒๔๒๐
วันที่ 20 ก.พ. 2560
เวลา 13.0๒

ที่ สธ ๐๓๑๙/ ๑ ๑๖๗

ถึง สำนักงาน/กรมต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกรมการแพทย์ ได้ดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (ทันตแพทย์)) ประเภทผู้อำนวยการ ระดับสูง ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๕๙ สถาบันทันตกรรม

ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้ส่งเอกสารใบสมัคร จำนวน ๘ ชุด โดยให้ส่งถึงสำนักบริหาร- ทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ในวันและ เวลาราชการ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสามารถดูรายละเอียดได้ทาง www.dms.moph.go.th/hrm/

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย



เรียน ผู้อำนวยการ กค.
เพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ
[Signature]
(นายอนุชา นิเษะ)
เจ้าพนักงานห้องสมุดชำนาญงาน
ปฏิบัติราชการแทนเลขานุการกรม
20 ก.พ. 2560

๒๐๓. สรรพ

[Signature]

20 ก.พ. ๒๕๖๐

๒๐๓. สรรพ

กจวิวัฒน์

อัครวิ

21 ก.พ. 60

สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๖๑๙๒

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๖๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมการแพทย์ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๙๒ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑
ที่ สธ ๐๓๑๙/ ๕๔๑ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการ
เฉพาะด้าน (ทันตแพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ของสถาบันทันตกรรม

เรียน

ด้วย กรมการแพทย์ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (ทันตแพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ตำแหน่งเลขที่
๓๘๕๙ สถาบันทันตกรรม

เพื่อให้การสรรหาคัดเลือกข้าราชการย้ายไปแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ได้ผู้มีความรู้
ความสามารถ และความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เป็นไปตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และหลักเกณฑ์ที่กำหนด จึงรับสมัคร
ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและหลักเกณฑ์ที่กำหนด ให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว
ซึ่งหากมีผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้พิจารณาผู้สมัครที่มีคุณสมบัติดังนี้

๑. เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และความประพฤติ และประวัติการรับราชการดี
๒. เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ และประวัติการรับราชการดี
๓. มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเวียนให้ข้าราชการในสังกัดทราบทั่วกัน หากมีผู้สนใจและ
มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและหลักเกณฑ์ที่แนบมาพร้อมนี้ ขอให้ส่งเอกสารใบสมัคร จำนวน ๘ ชุด
โดยให้ส่งถึงสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันจันทร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
ในวันและเวลาราชการ ซึ่งเอกสารที่นำส่งสำนักบริหารทรัพยากรบุคคลนั้น ต้องมีเอกสารครบถ้วน เพื่อจะได้
ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้สามารถ Download ใบสมัครและรายละเอียดได้จาก www.dms.moph.go.th/hrm/

(นายธีรพล โตพันธานนท์)
อธิบดีกรมการแพทย์

หลักเกณฑ์การสรรหาเพื่อพิจารณาคัดเลือกข้าราชการที่เหมาะสมเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (ทันตแพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ของ
สถาบันทันตกรรม (เป็นการเฉพาะ)

(แนบท้ายหนังสือกรมการแพทย์ที่ สธ ๐๓๑๙/๒๙๖ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐)

๑. หลักการ

เพื่อให้การสรรหาคัดเลือกตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม เป็นไปตามระบบคุณธรรม
ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ และคุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้
อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล โดยอ้างอิงหลักเกณฑ์การคัดเลือก ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๔๕๑ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ กรมการแพทย์จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์
การสรรหาเพื่อคัดเลือกข้าราชการที่เหมาะสมเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น โดยมีแนวทาง
ดังต่อไปนี้

๒. แนวทาง

ให้คณะกรรมการสรรหา ที่กรมการแพทย์แต่งตั้งร่วมกันพิจารณาคัดเลือก เพื่อเสนอรายชื่อผู้
ที่เหมาะสม เสนอผู้มีอำนาจแต่งตั้ง ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์นี้

๓. ผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม
ต้องดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

๓.๑ ตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๓.๑ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๔. วิธีการดำเนินการ

๔.๑ ให้ผู้ที่สนใจแสดงความจำนงตามแบบฟอร์มที่กำหนดยื่นผ่านผู้บังคับบัญชาที่ควบคุม กำกับ
เสนอต่ออธิบดีกรมการแพทย์ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสรรหาที่กรมการแพทย์กำหนด

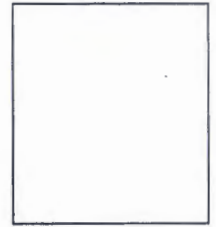
๔.๒ ผู้ที่ได้เข้ารับการคัดเลือกต้องสอบสัมภาษณ์แสดงวิสัยทัศน์ และต้องมีผลงานเป็นที่ประจักษ์
ในความสามารถมาแล้ว โดยต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐% และประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเรียง
ตามลำดับ ๑ - ๓ หรือตามความเหมาะสม โดยต้องให้เหตุผลในการคัดเลือก

๕. การขึ้นบัญชี

บัญชีผู้สอบคัดเลือกได้มีอายุ ๒ ปี หรือบัญชีสิ้นสุดลงเมื่อมีการสรรหาใหม่

๖. การพิจารณาแต่งตั้ง

ให้อธิบดีกรมการแพทย์ เสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสมเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พิจารณาแต่งตั้ง ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด



แบบใบสมัครการขอย้ายเพื่อไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน
(ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (ทันตแพทย์)) ประเภทผู้อำนวยการ ระดับสูง
ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๕๙ สถาบันทันตกรรม

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อผู้สมัครนามสกุล.....
อายุตัว ปี วัน เดือน ปี เกิด
บรรจุเข้ารับราชการวันที่..... อายุราชการปี
วันเกษียณอายุราชการ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)
ส่วนราชการ.....
ปฏิบัติราชการที่.....

๓. วุฒิการศึกษา

๓.๑ ระดับปริญญาตรี.....สาขาวิชา.....
จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๓.๒ ระดับปริญญาโท.....สาขาวิชา.....
'จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๓.๓ ระดับปริญญาเอก.....สาขาวิชา.....
จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๔. ประวัติการรับราชการ (เฉพาะตำแหน่งที่สำคัญ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๕. เคยได้รับ...

๕. เคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สำคัญ

- ๕.๑ ตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
๕.๒ ตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
๕.๓ ตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๖. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือลหุโทษ
ที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

๖.๑ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๖.๒ เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๖.๓ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๖.๔ เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๗. การได้รับพิจารณาความดีความชอบ

ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๕๗)

จำนวน.....ครั้ง โปรดระบุ เมษายน ๒๕๕๗ ตุลาคม ๒๕๕๗

เมษายน ๒๕๕๘ ตุลาคม ๒๕๕๘

เมษายน ๒๕๕๙

๘. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม พร้อมแนบสำเนาใบผ่านการอบรม

○ หลักสูตร จัดโดย..... เมื่อ.....

○ หลักสูตร จัดโดย..... เมื่อ.....

○ หลักสูตร จัดโดย..... เมื่อ.....

๙. โปรดระบุ...

๙. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการศึกษา
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัครความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

๑๐. ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น (โดยระบุชื่อผลงานช่วงเวลาดำเนินการและประโยชน์ของผลงาน)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าสละสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... e-mail.....

กลุ่มบริหารและบรรจุแต่งตั้ง
รับที่ ๗
วันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๐
เวลา ๑๕.๓๐



กองการแพทย์
รับที่ ๑๕๔๓๒
วันที่ 20 ก.พ. 2560
เวลา 15.13
กรมอนามัย
เลขรับ 1๕๔๓๒
วันที่ 20 ก.พ. 2560
เวลา 13.04x

ที่ สธ ๐๓๑๙/ ๑๖๖๕

ถึง สำนักงาน/กรมต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกรมการแพทย์ ได้ดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการ (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทผู้อำนวยการ ระดับสูง จำนวน ๓ ตำแหน่ง คือ

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทผู้อำนวยการ ระดับสูง
ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๙๙ สถาบันพยาธิวิทยา

๒. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทผู้อำนวยการ ระดับสูง
ตำแหน่งเลขที่ ๕๒๔๒ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

๓. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทผู้อำนวยการ
ระดับสูง ตำแหน่งเลขที่ ๕๑๓๓ โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้ส่งเอกสารใบสมัคร โดยระบุตำแหน่งเลขที่ หน่วยงาน ที่จะสมัคร
จำนวนตำแหน่งละ ๘ ชุด โดยให้ส่งถึงสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
ถึงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสามารถดู
รายละเอียดได้ทาง wy.dms.moph.go.th/hrm/

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย

งบน ผู้อำนวยการ กค.
เพื่อโปรดทราบ จะเก็บพรรค

Agg

(นายอนุชา นิยะะ)

เจ้าพนักงานห้องสมุดชำนาญงาน
ปฏิบัติราชการแทนเลขานุการกรม
20 ก.พ. 2560



มอ. น. รรณ

M of

20 ก.พ. 2560

งานสรรคน

ทวีศักดิ์

วิทย์

21 ก.พ. 60

สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๙๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมการแพทย์ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๙๒ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑
ที่ สธ.๐๓๑๙/๓๑๙ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน โรงพยาบาล
(ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ของสถาบันพยาธิวิทยา โรงพยาบาล
มะเร็งลำปาง และโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

เรียน

ด้วย กรมการแพทย์ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถาบัน โรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง จำนวน
๓ ตำแหน่ง ดังนี้

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง เลขที่	หน่วยงาน
๑	ผู้อำนวยการสถาบัน (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์))	๓๘๙๙	สถาบันพยาธิวิทยา
๒	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์))	๕๒๕๒	โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
๓	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์))	๕๑๓๓	โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

เพื่อให้การสรรหาคัดเลือกข้าราชการย้ายไปแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ได้ผู้มีความรู้
ความสามารถ และความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เป็นไปตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และหลักเกณฑ์ที่กำหนด จึงรับสมัคร
ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและหลักเกณฑ์ที่กำหนด ให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว
ซึ่งหากมีผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้พิจารณาผู้สมัครที่มีคุณสมบัติดังนี้

๑. เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และหลักเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ และประวัติการรับราชการดี
๓. มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเวียนให้ข้าราชการในสังกัดทราบทั่วกัน หากมีผู้สนใจและ
มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและหลักเกณฑ์ที่แนบมาพร้อมนี้ ขอให้ส่งเอกสารใบสมัคร โดย
ระบุตำแหน่งเลขที่ หน่วยงานที่จะสมัคร จำนวนตำแหน่งละ ๘ ชุด โดยให้ส่งถึงสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล
กรมการแพทย์ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันจันทร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ ซึ่งเอกสารที่นำส่ง
สำนักบริหารทรัพยากรบุคคลนั้น ต้องมีเอกสารครบถ้วน เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้สามารถ Download
ใบสมัครและรายละเอียดได้จาก www.dms.moph.go.th/hrm/

(นายธีรพล โตพันธานนท์)
อธิบดีกรมการแพทย์

หลักเกณฑ์การสรรหาเพื่อพิจารณาคัดเลือกข้าราชการที่เหมาะสมเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถาบัน โรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง
ของสถาบันพยาธิวิทยา โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง และโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี (เป็นการเฉพาะ)
(แนบท้ายหนังสือกรรมการแพทย์ที่ สธ ๐๓๑๙/๓๑๕ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐)

๑. หลักการ

เพื่อให้การสรรหาคัดเลือกตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง และ
โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี เป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ และคุณลักษณะ
ที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยอ้างอิงหลักเกณฑ์การ
คัดเลือก ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๔๕๑ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙
กรรมการแพทย์จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การสรรหาเพื่อคัดเลือกข้าราชการที่เหมาะสมเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น โดยมีแนวทางดังต่อไปนี้

๒. แนวทาง

ให้คณะกรรมการสรรหา ที่กรรมการแพทย์แต่งตั้งร่วมกันพิจารณาคัดเลือก เพื่อเสนอรายชื่อผู้
ที่เหมาะสม เสนอผู้มีอำนาจแต่งตั้ง ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์นี้

๓. ผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา
โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง และโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี ต้องดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

๓.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการ (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง
หรือดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ

๓.๒ ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ และได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งรอง
ผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการ ของ
กรรมการแพทย์ (เดิม) หรือผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขต (กรรมการแพทย์)

๓.๓ เฉพาะข้อ ๓.๒ เคยดำรงตำแหน่งอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือรวมกัน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๔. วิธีการดำเนินการ

๔.๑ ให้ผู้ที่สนใจแสดงความจำนงตามแบบฟอร์มที่กำหนดยื่นผ่านผู้บังคับบัญชาที่ควบคุม กำกับ
เสนอต่ออธิบดีกรมการแพทย์ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสรรหาที่กรรมการแพทย์กำหนด

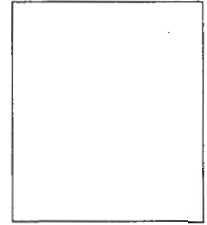
๔.๒ ผู้ที่ได้เข้ารับการคัดเลือกต้องสอบสัมภาษณ์แสดงวิสัยทัศน์ และต้องมีผลงานเป็นที่ประจักษ์
ในความสามารถมาแล้ว โดยต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐% และประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเรียง
ตามลำดับ ๑ - ๓ หรือตามความเหมาะสม โดยต้องให้เหตุผลในการคัดเลือก

๕. การพิจารณาแต่งตั้ง

ให้อธิบดีกรมการแพทย์ เสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสมเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พิจารณาแต่งตั้ง ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด



(นายธีรพล โตพันธานนท์)
อธิบดีกรมการแพทย์



แบบใบสมัครการขอย้ายเพื่อไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน โรงพยาบาล
(ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน(แพทย์)) ประเภทผู้อำนวยการ ระดับสูง

๑. ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
หน่วยงาน.....

๒. ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
หน่วยงาน.....

๓. ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
หน่วยงาน.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อผู้สมัครนามสกุล.....

อายุตัว ปี วัน เดือน ปี เกิด

บรรจุเข้ารับราชการวันที่..... อายุราชการ

วันเกษียณอายุราชการ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)

ส่วนราชการ.....

ปฏิบัติราชการที่.....

๓. วุฒิการศึกษา

๓.๑ ระดับปริญญาตรี.....สาขาวิชา.....

จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๓.๒ ระดับปริญญาโท.....สาขาวิชา.....

จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๓.๓ ระดับปริญญาเอก.....สาขาวิชา.....

จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๔. ประวัติการรับราชการ (เฉพาะตำแหน่งที่สำคัญ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๕. เคยได้รับ...

๕. เคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สำคัญ

- ๕.๑ ตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
๕.๒ ตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
๕.๓ ตำแหน่ง.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๖. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือ ถูกลงโทษทางวินัย หรือ อาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาท หรือ หลุโทษ
ที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

๖.๑ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๖.๒ เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๖.๓ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๖.๔ เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๗. การได้รับพิจารณาความดีความชอบ

ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๕๗)

จำนวน.....ครั้ง โปรดระบุ เมษายน ๒๕๕๗ ตุลาคม ๒๕๕๗

เมษายน ๒๕๕๘ ตุลาคม ๒๕๕๘

เมษายน ๒๕๕๙

๘. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม พร้อมแนบสำเนาใบผ่านการอบรม

○ หลักสูตร จัดโดย.....เมื่อ.....

○ หลักสูตร จัดโดย.....เมื่อ.....

○ หลักสูตร จัดโดย.....เมื่อ.....

๙. โปรดระบุ...

๙. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัคร ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

๑๐. ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น (โดยระบุชื่อผลงาน ช่วงเวลาดำเนินการและประโยชน์ของผลงาน)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าสละสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... e-mail.....