

สำนักเลขาธิการและอำนวยการ  
เลขที่..... 365  
วันที่..... 30 ก.ค. 2563  
เวลา..... 10.16 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
รับเลขที่..... 6508  
วันที่..... 20 ก.ค. 2563  
เวลา..... 15:30 น.

ที่ พง ๐๐๓๒.๐๐๗/๑ ๓๓๖๖

ศาลากลางจังหวัดพังงา  
ถนนพังงา - ทับปุด พง ๘๒๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. ประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดพังงามีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๓๘๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ซึ่งจะว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เนื่องจากผู้ครองตำแหน่งเดิมเกษียณอายุราชการ โดยรับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งฯ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังมีรายละเอียดตามประกาศรับสมัครคัดเลือกที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงาเป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

Boo  
ปอ.ค.

Boo

(นายจำเริญ ทิพญพงศ์ธาดา)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
 เพื่อโปรดทราบ  
 เพื่อโปรดพิจารณา

- นิตยสาร ๒๐๖๓, Internet

นายชาญ วิชาญเทศ  
วินิตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

โทร. ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๖ ต่อ ๒๐๕, ๒๐๖

โทรสาร ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๔

๙๕  
20 ก.ค. 63

๙๕ ๗๓๖๓

(นางรัชณี ชิตตะถลาง)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ



ประกาศจังหวัดพังงา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ด้วยจังหวัดพังงา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๓๘๘ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๑ ตำแหน่ง ฉะนั้น เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ และคุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวมทั้งการดำเนินการเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๓๘๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ
- ๒.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด และ
- ๒.๓ ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี และ
- ๒.๔ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตามที่ ก.พ.กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

๓. การรับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว สามารถยื่นใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ตั้งแต่วันที่ ๒๐ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ หากพ้นกำหนดนี้จะไม่รับพิจารณา

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

- |  |             |
|--|-------------|
| ๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก ข้อมูลบุคคลและผลงานของผู้สมัคร | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนา ก.พ. ๗                        | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๓ ผลงานเด่น จำนวน ๒ เรื่อง<br>(เรื่องละ ๒ หน้ากระดาษเอ ๔)  | จำนวน ๖ ชุด |

๕. หลักเกณฑ์...

### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

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 โดยพิจารณาจาก ๕ องค์ประกอบ ดังนี้

ข้อ ๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการปฏิบัติงาน ๒๐ คะแนน

ข้อ ๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงาน ที่เกี่ยวข้องหรือเกี่วข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง และอายุราชการ ๒๐ คะแนน

ข้อ ๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับทางราชการ ๒๐ คะแนน

ข้อ ๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือ ผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

ข้อ ๕ เกณฑ์อื่น ๆ (วิสัยทัศน์ ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์) ๑๐ คะแนน

เพื่อให้คณะกรรมการคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่ง ตามหลักเกณฑ์ตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยคัดเลือกผู้สมัครที่เหมาะสมกับตำแหน่ง ไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก และผู้ซึ่งเหมาะสม รองลงไปเป็นลำดับถัดไป

### ๖. การแต่งตั้ง

๖.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกฯ แล้วส่งผลการพิจารณาให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสช.สป.) เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

๖.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือก ข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสช.สป.) จะต้องส่งเอกสารประเมิน ผลงานวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๔๘

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓



(นายจำเริญ ทิพญพงศ์ธาดา)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

แบบใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๓๘๘  
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อผู้สมัคร.....วัน เดือน ปี เกิด.....  
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุราชการ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....ระดับ.....  
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....  
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ชั้น.....บาท  
ปฏิบัติงานจริงที่.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

๒.๑ ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) เมื่อ.....  
๒.๒ ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) เมื่อ.....  
๒.๓ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๓. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

๓.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
๓.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
๓.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. การเลื่อนเงินเดือน จำนวน ๕ ปี (ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ - พ.ศ.๒๕๖๒)

- ปีงบประมาณ ๒๕๕๘	๑ เม.ย.๕๘ .....	%	๑ ต.ค.๕๘ .....	%	รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑ เม.ย.๕๙ .....	%	๑ ต.ค.๕๙ .....	%	รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๑ เม.ย.๖๐ .....	%	๑ ต.ค.๖๐ .....	%	รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑ เม.ย.๖๑ .....	%	๑ ต.ค.๖๑ .....	%	รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑ เม.ย.๖๒ .....	%	๑ ต.ค.๖๒ .....	%	รวม.....%

๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....

๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

( ) ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
( ) ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....

๘. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....

๙. บทบาทที่สำคัญในงานระดับต่าง ๆ (ตั้งแต่เมื่อใด ให้ระบุที่สำคัญ) (แนบหลักฐาน)

๑๐. การฝึกอบรม/ดูงาน (แบบหลักฐาน)

- ๑๐.๑ หลักสูตร.....เมื่อ.....  
๑๐.๒ หลักสูตร.....เมื่อ.....  
๑๐.๓ หลักสูตร.....เมื่อ.....

๑๑. ผลงานหรืองานสำคัญที่ปรากฏและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ เช่น งานวิจัย, โครงการต่าง ๆ)  
(แบบหลักฐาน)

.....  
.....

๑๒. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัคร

- ๑๒.๑.....  
๑๒.๒.....  
๑๒.๓.....

๑๓. บุคคลอ้างอิง

- (๑) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....โทรศัพท์.....  
(๒) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....โทรศัพท์.....

๑๔. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือก ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการ ตำแหน่งนักวิชาการ-  
สาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลา ๖ เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
...../...../.....

สถานที่ติดต่อของผู้สมัคร

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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