

กฟ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่ 833
วันที่ 25 มี.ค. 2566
เวลา

ที่ สร ๐๐๓๓.๑๐๑/ว ๕๗/๓

โรงพยาบาลสุรินทร์  
๖๘ ถนนหลักเมือง อ.เมือง  
จ.สุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น โรงพยาบาลสุรินทร์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ตามรายละเอียดตามประกาศรับสมัครคัดเลือกที่ส่งมาพร้อมนี้

ในการนี้หากผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว ให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นและเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลพร้อมกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ชัดเจนส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลสุรินทร์เป็นสำคัญ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาลสุรินทร์ <http://www.surinhospital.go.th/> หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๘ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โทร. ๐๔๔-๕๑๑๗๕๗ ต่อ ๒๒๘๒๐-๒๒๘๒๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชมนุม วิทยานันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์  
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร ๐๔๔ ๕๑๑๗๕๗ ต่อ ๒๒๘๒๐-๒๒๘๒๒



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล  
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุรินทร์  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้**

- ๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)  
ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๐๕๗ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล
- ๑.๒ ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๘๒๗ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
- ๑.๓ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๘๑๗ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
- ๑.๔ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๗๗๔ กลุ่มงานรังสีวิทยา

**๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล**

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนด  
ตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือ  
การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ  
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง  
ตามคุณวุฒิของคุณบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่  
อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- (๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยว

กับตำแหน่งที่ขอประเมิน

- (๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

\* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)

(๔) ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์ การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายชมนุม วิทยานันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์  
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

**ใบสมัคร**  
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ  
ระดับ..... ของโรงพยาบาล.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....



**๑. ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....ส่วนราชการ.....  
.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
โทรศัพท์.....E-mail.....

**๒. การดำรงตำแหน่ง**

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

**๓. ความผิดทางวินัย 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 (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)**

ผลงานเรื่องที่ ๑ .....

.....

ผลงานเรื่องที่ ๒ .....

.....

**๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน**

เรื่อง.....

.....

๗. การปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้างาน

- ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
๑.....	.....	.....	.....
๒.....	.....	.....	.....
๓.....	.....	.....	.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล  
(.....)  
(วันที่) ...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
(ตำแหน่ง) .....  
(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

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