

นค



9166  
11 ต.ค. 2566

ที่ สธ ๐๒๒๖/ว ๖๑๒๒

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
๒๐๓/๔ หมู่ ๓ ตำบลริมใต้  
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบฟอร์มใบสมัครและแบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ ดังรายละเอียดตามประกาศคณะกรรมการฯ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ขอบประชาสัมพันธ์การรับสมัครข้าราชการเพื่อเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ให้ทราบโดยทั่วกันและหากมีข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลดังกล่าว ให้อื่นใบสมัครพร้อมเอกสารตามประกาศฯ ส่งไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ภายในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

- อนุมัติ/อนุญาต
- ขอบ
- ลงนัด
- ลงนาม
- มอบ
- ทราบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

(เพื่อโปรดทราบ)

(เพื่อโปรดพิจารณา)

- โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘-๔๐ ต่อ ๑๐๔  
- นิตยสาร Non-TV website  
- โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘-๔๐

นคพว

(นายทศพล ดิษฐ์ศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

(นายสมภพ เมืองชิน)

(นางใหม่แก้ว นคพคก)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

16 ต.ค. 2566

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘-๔๐ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘

(นางรัชณี ชัดตะละ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

10 ต.ค. 2566



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
 เลขที่รับ..... ๔๑๖๗  
 วันที่..... ๕ ต.ค. ๒๕๖๖  
 เวลา..... ๐๙:๔๐ น.

ที่ มส ๐๐๓๓.๐๑๐/๒๗/๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
 ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับราชการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
 ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ และใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับราชการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
 วิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
 ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับราชการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
 วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยกำหนดรับสมัคร ตั้งแต่  
 วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ดังรายละเอียดตามประกาศคณะกรรมการฯ ลงวันที่  
 ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอส่งประกาศดังกล่าวมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้  
 ข้าราชการทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ส่งเอกสารและหลักฐานการสมัครตามที่  
 กำหนดไว้ในประกาศฯ ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖  
 โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรัญญู จ่านองประสาทร)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่รับ..... ๑๘๘๔  
 วันที่..... ๕ ต.ค. ๒๕๖๖  
 เวลา..... ๑๐:๑๐ น.

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 โทร ๐-๕๓๖๑-๓๒๘๓ คือ ๑๑๗  
 โทรสาร ๐-๕๓๖๑-๑๓๒๒

✓  
 1. ส่งเอกสารสมัคร  
 2. ส่งเอกสารหลักฐานการสมัคร  
 3. ส่งเอกสารใบสมัคร  
 4. ส่งเอกสารใบสมัคร  
 5. ส่งเอกสารใบสมัคร  
 6. ส่งเอกสารใบสมัคร

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล  
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๓ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข  
ชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๗๖๓๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองปอน สำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอขุนยวม จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑.๒ ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเกษีกรกรรมคลินิก หรือ เกษีกรสาธารณสุข)  
ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๐๗๔๘ กลุ่มงานเกษีกรกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปาย สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑.๓ ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเกษีกรกรรมคลินิก หรือ เกษีกรสาธารณสุข)  
ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๓๗๔๘ กลุ่มงานเกษีกรกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลขุนยวม สำนักงาน  
สาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐาน  
กำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ  
หรือการอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ  
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง  
ตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่  
อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่  
กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ตั้งแต่วันที่  
๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

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

เกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

(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) ค่าโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)

(๔) ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)

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

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

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)



( นายวรัญญู จ้านงประสาทพร )

ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

**ใบสมัคร**  
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน



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.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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.....