

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... ๑๐๑๕
วันที่ 7 ส.ค. 2556
เวลา.....
ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/๘ ๗๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
เลขที่รับ..... 10875
วันที่ 7 ส.ค. 2556
14.๕๐

โรงพยาบาลมหาสารคาม
ถนนผดุงวิถี มค ๕๕๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์
จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล
ผู้ป่วยหนัก) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๕๕๘ งานห้องผู้ป่วยหนัก และ
พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๕๕๗ งาน
ผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล จำนวน ๒ อัตรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งข้าราชการที่สนใจเข้ารับการคัดเลือก ให้ยื่นใบสมัครผ่าน
ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นแล้วส่งถึง อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดมหาสารคามหรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ อาคารผู้ป่วยนอกชั้น ๓ โรงพยาบาล -
มหาสารคาม โทร. ๐ ๕๓๗๔ ๐๕๕๓ - ๖ ต่อ ๒๐๘ ภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๖ ในวันและเวลา
ราชการ โดยจะถือวันประทับรับหนังสือเป็นสำคัญ

พร้อม นม - รพ. กส
- รพ. มหาสารคาม แล้ว
โปรด รีบสมัครคัดเลือก
เพื่อเลื่อนชั้น/ตำแหน่งในดำรงตำแหน่ง
นช. ทด. ก. จ. ร. ม. ต. (นายสุนทร ยนต์ตระกูล)
= เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ
[Signature]
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

[Signature]
9.8.56

ฝ่ายการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๕๓๗๔ ๐๕๕๓ ๖ ต่อ ๒๐๘
โทรสาร ๐ ๕๓๗๑ ๑๕๕๓

[Signature]
นางนิศราวรรณ รักโคตร
หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

[Signature]
9/8/56
(นายพิสิทธิ์ เอื้อวงศ์กุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ
ชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะ
ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล
ผู้ป่วยหนัก) และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ตามหนังสือ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๐
ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๕๗ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒ และที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว
๕๙๐ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ตำแหน่งเลขที่
๕๘๙๕๘ งานห้องผู้ป่วยหนัก และตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) งานผู้ป่วยใน
ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๙๕๗ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
๒. เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี
๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า
เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๔. มีลักษณะงานที่เกื้อกูลกับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ตามหนังสือ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๕๗ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการ
คัดเลือกกำหนด ได้ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่
๑ สิงหาคม - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๖ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)
๔. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗)

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะและความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจมีการสัมภาษณ์ หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร ตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐ %

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖



(นายสุนทร ยนต์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ
งาน..... กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

รูปถ่าย
๑/๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัยเป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

(.....)ปริญญาตรี..... สาขา.....
(.....)สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.
(.....)ปริญญาโท..... สาขา.....
(.....)สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.
(.....)ปริญญาเอก..... สาขา.....
(.....)สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.
(.....)ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....
(.....)วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ ใบประกอบวิชาชีพ และวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณา

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการ.....ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....
.....
อัตราเงินเดือน.....บาท (ณ วันที่.....)
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อวันที่.....

๒. ประวัติการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายงานการฝึกอบรม	สถานที่
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตามตัวอย่างแบบ
แสดงผลงานแนบท้ายนี้

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า
ความสามารถ และทักษะดังกล่าวจะทำให้ท่านปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลหรือไม่เพียงใด

.....
.....

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....
.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติหรือข้อที่ควรปรับปรุงแก้ไขอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

() มี คือ.....

() ไม่มี.....

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าของประวัติ

...../...../.....

แบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณา

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป)
๒.
๓.
๔.

เจ้าของผลงาน
(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....