



ที่ กส ๐๐๓๒/๑ กส

ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนบายพาสหัวคู กส ๔๖๐๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ
(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อ
แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สูงขึ้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข-
ชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๐๕๘๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัด
ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้
ยื่นความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดกาฬสินธุ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม ถึง วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสาร
ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประวิตร ศรีบุญรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โทร. ๐ ๔๓๘๑ ๔๘๑๗

โทรสาร ๐ ๔๓๘๑ ๔๖๒๐



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับ ให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ
(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการ และชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการ
คัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่
๗๐๕๘๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

กรณีเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ
๒. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี และ
๓. ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ หรือปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่น
ที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าของสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ
และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารคัดเลือก ต่าง ๆ ด้วยตนเอง
ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม ถึงวันที่ ๖
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ประทับตราของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กาฬสินธุ์เป็นสำคัญ

ง. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๑. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

สามารถดาวน์โหลดได้ที่ เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

(<http://203.157.186.15/download/formpsss.doc>)

๓. เอกสารประกอบการพิจารณานับระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูล

(กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) จำนวน ๖ ชุด

๔ สำเนา ก.พ. ๗

จำนวน ๖ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงานให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติการรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่นภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือก ให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

(นายประวิตร ศรีบุญรัตน์)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัคร

รูปถ่าย
1 x 1.5 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)
สาธารณสุขอำเภอท่าคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ชื่อสกุล..... วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี.....เดือน อายุราชการ.....ปี.....เดือน วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)
ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนบาท
หมายเลขโทรศัพท์.....e-mail

๒. การดำรงตำแหน่ง

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

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวนเมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
เลขที่.....วันออกใบอนุญาต.....
วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)

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

๗. รับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย/ตรอก..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... e - mail