



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

เพื่อให้การคัดเลือกฯ เป็นไปตามระบบคุณธรรม คัดเลือกผู้มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติดี มีคุณลักษณะที่เหมาะสมกับการเป็นหัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๒ ตำแหน่ง

- ๑.๑ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
- ๑.๒ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

- ๒.๑ ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ระดับชำนาญการ
- ๒.๒ หัวหน้ากลุ่มงาน/รองหัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
- ๒.๓ หัวหน้ากลุ่มงาน/รองหัวหน้ากลุ่มงาน ในโรงพยาบาลทุกแห่ง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
- ๒.๔ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ จะถึงวันที่ลงรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงาเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://www.pngo.moph.go.th>

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| (๑) ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการ | จำนวน ๗ ชุด |
| (๒) สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๗ ชุด |
| (๓) สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) | จำนวน ๗ ชุด |
| (๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | จำนวน ๗ ชุด |

* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๖ ชุด

๕. หลักเกณฑ์...

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การคัดเลือกจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

(๑) ข้อมูลส่วนบุคคลและประวัติการรับราชการ (๒๐ คะแนน)

(๒) ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา แสดงถึงความรู้ ความสามารถ ความเหมาะสมกับตำแหน่งทางการบริหาร (๔๐ คะแนน)

(๓) การแสดงวิสัยทัศน์ในการพัฒนางานของกลุ่มงานที่สมัคร ซึ่งแสดงให้เห็นถึงแนวความคิดในการพัฒนา ความมุ่งมั่นในการทำงาน ภาวะผู้นำ ความเสียสละ ความขยันหมั่นเพียร การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๔๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการคัดเลือก ให้พิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน และประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครในการปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

๖. การประกาศการขึ้นบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จะประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก ด้วยคะแนนสูงสุด ตำแหน่งละ ๑ ราย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

เพื่อปฏิบัติหน้าที่

๑. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
 ๒. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่งที่สำคัญ (โปรดแนบหลักฐาน)

- หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....
 รองหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ระดับชำนาญการขึ้นไป ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....
 ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ระดับชำนาญการ ขึ้นไป ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
 หัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลทุกแห่ง ระดับชำนาญการ ขึ้นไป ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....
 รองหัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลทุกแห่ง ระดับชำนาญการ ขึ้นไป ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....

๓. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๔. ผลงานสำคัญ (ตั้งแต่เมื่อใดถึงเมื่อใด)

- (๑).....
(๒).....
(๓).....

๖. การอบรม / ดูงาน / ด้านบริหาร หลักสูตรใด ตั้งแต่เมื่อใด (โปรดแนบหลักฐาน)

- อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง รุ่นที่..... ตั้งแต่ ปี พ.ศ.
- อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น รุ่นที่..... ตั้งแต่ ปี พ.ศ.
- อบรมหลักสูตรผู้บริหารอื่น ๆ ระบุ..... รุ่นที่..... ตั้งแต่ ปี พ.ศ.
- การดูงานด้านการบริหารจัดการ
 - ๑.ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
 - ๒.ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- ไม่ได้อบรมหลักสูตรใด ๆ

๗. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานในฐานะหัวหน้ากลุ่มงานที่สมัคร (จัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัคร ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
(วันที่)...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

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

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาสูงขึ้น ๑ ระดับ (ถ้ามี)

.....
.....

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