



## ประกาศคณะกรรมการประเมินฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

ด้วยคณะกรรมการประเมินฯ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
ระนอง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุขกำหนดไว้ และเป็นไปตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔  
และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๑๒๐๘.๐๙/ ๑๒๑๑ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕  
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)  
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๔๖๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบางนอน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง  
ระนอง จังหวัดระนอง

๑.๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)  
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๔๓๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมิตรภาพ ตำบลบางริ้น สำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอเมืองระนอง จังหวัดระนอง

๑.๓ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)  
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๗๔๓๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากจัน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกระบูรี  
จังหวัดระนอง

### ๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง

๒.๑.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ

๒.๑.๒ ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรง  
ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

๒.๒ ปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า  
เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

### ๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด  
ที่กิจลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ตั้งแต่วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖  
ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

### ๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัคร	จำนวน ๖ ชุด
๒. แบบประเมินบุคคล (กรณีการเลื่อน)	จำนวน ๖ ชุด
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๖ ชุด
๔. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)	จำนวน ๖ ชุด
๕. แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร (ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)	จำนวน ๖ ชุด

คณะกรรมการประเมินฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งได้ดำรงตำแหน่งนับ  
ถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๕.๒ วิธีการการประเมินบุคคล พิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ  
การสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติทางวินัย และผล  
การปฏิบัติราชการ (๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง  
เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา) (๓๐ คะแนน)

(๔) ความประพฤติและคุณลักษณะอื่นๆ เช่น ดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่งหัวหน้างาน  
เป็นต้น (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร (การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ เสียงสละ ภาวะผู้นำ) (๑๐ คะแนน)

๕.๓ เกณฑ์การตัดสิน ผู้ผ่านการประเมินต้องได้รับคะแนนรวมทุกองค์ประกอบสูงสุด โดยได้  
คะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

### ๖. การแต่งตั้ง

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๙/ว ๑๒๑๑  
ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายนรเทพ อัศวพัชร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

ประธานคณะกรรมการประเมินฯ

## ใบสมัคร

รูปถ่าย<sup>๑</sup>  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง<sup>๑</sup>  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญากรรม)

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญงาน (ระดับ ๕-๖) ตั้งแต่.....

### ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....  
 ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....  
 ไม่มี

### ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

### ๕. ประสบการณ์ดำรงตำแหน่ง/ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่/รักษาการในตำแหน่ง ตั้งแต่ระดับหัวหน้างานขึ้นไป

- ๑ ..... ตั้งแต่ .....  
๒ ..... ตั้งแต่ .....

๖. ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ซึ่อเรื่องผลงานเด่น)

เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับ การประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล

(.....)

(วันที่) ...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาดีบต้น

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

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....