

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๑/ว. ๗๘๒



วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
๒๙ ม.๔ ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย ให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๐๕๒๓ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จำนวน ๑ อัตรา

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จึงขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวให้ดำเนินการตามประกาศรับสมัครตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ของวิทยาลัย <http://www.scphc.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒนา คำนคร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร ๐-๓๘๒๗-๕๖๖๓ ต่อ ๑๑๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๔๒๔๕



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อย้าย
ให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี สถาบันพระบรมราชชนก ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๔๙ และ ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๐๕๒๓ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอน ด้านการวิจัย ด้านบริการวิชาการแก่สังคม ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย ตลอดจนการบริหารจัดการตามภารกิจของวิทยาลัยฯ การบริหารงานด้านการวัดและประเมินผลการศึกษา การประเมินคุณภาพการศึกษา จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ดังนี้

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
๒. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.กำหนด คือ ได้รับวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท หรือปริญญาเอก ในสาขาวิชา ทันตแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน และได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาทันตกรรมชั้น ๑ จากทันตแพทยสภา

๓. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการที่รับสมัครเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.scphc.ac.th> หรือ โทร ๐๓๘ ๒๗๕๖๖๓ - ๕ ต่อ ๑๑๒

ง. เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
 ๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๑ เล่ม
(แบบสำเนา ก.พ.๗ สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียนการศึกษา สำเนาใบประกอบวิชาชีพ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ)
 ๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูล
ในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
ไม่ครบ หรือตำแหน่งที่แตกต่างกันหรือตำแหน่งเดียวกันแต่คนละด้าน) จำนวน ๑ เล่ม
 ๔. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)
- หลักฐานการสมัครทุกรายการให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วย

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้ (๑๐๐ คะแนน)

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๓๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผล
การปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๑๕ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๕ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน
ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึง
ความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครนี้ โดยผู้ผ่านการ
คัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัด
ชลบุรี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก ในวันที่ ๑๙
มิถุนายน ๒๕๕๗ ทางเว็บไซต์วิทยาลัยฯ <http://www.scphc.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่



มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายสุวัฒนา คำนคร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ทันตแพทย์ (ด้านการสอน) ระดับชำนาญการพิเศษ
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รูปถ่าย
1 นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อชื่อสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ๖-๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ 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

(ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้ว พบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail