



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๗/ว ๑๕๒

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.สุพรรณบุรี
๗๗ หมู่ ๔ ตำบลทับใต้เหล็ก อำเภอเมือง
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๒๑

กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป/
ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งวิทยากร ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๒๑ และ ๑๙๕๔ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ ที่งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี ในวันและเวลาราชการ

ในการนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี ใคร่ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรชัย ชุนคหมี)

วิทยากรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๕๔๕ ๔๐๕๐ - ๘

โทรสาร ๐ ๓๕๔๕ ๔๐๔๙



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งวิทยากร

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ตำแหน่งวิทยากร วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๔๙ และ ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งวิทยากร ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๒๑ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี

๒. ตำแหน่งวิทยากร ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๕๔ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
๒. ได้รับวุฒิสารณสุขศาสตรบัณฑิต และ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หรือ ปริญญาโท ในสาขาสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
๓. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ที่มีประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นเอกสารในการสมัครด้วยตัวเอง ที่งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.phcsupha.ac.th> หรือ ๐ ๓๕๔๕ ๔๐๕๐ - ๗

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคล | จำนวน ๔ เล่ม (ตัวจริง ๑ ชุด สำเนา ๓ ชุด) |

๓. เอกสาร...

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ หรือตำแหน่งที่แตกต่างกันหรือตำแหน่งเดียวกันแต่คนละด้าน) จำนวน ๔ เล่ม (ตัวจริง ๑ ชุด สำเนา ๓ ชุด)

๔. สำเนา ก.พ.7 และสำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาตรี และปริญญาโท)

๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงานให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานเกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาเห การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงานประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการสัมภาษณ์หรือวิธีอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐ %

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายปริทัศน์ เจริญช่าง)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

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

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) 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.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

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

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้อง

ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....