



ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๔/๑๗๗๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ถนนอู่ทอง ตำบลหอรัตนไชย อย ๑๓๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงานทุกงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัคร จำนวน ๒ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑ อัตรา และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลท่าเรื่อ, โรงพยาบาลบ้านแพrok และโรงพยาบาลวังน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๓ อัตรา รายละเอียดปรากฏตามประกาศ แนบท้าย

ในการนี้ ข้าราชการที่ประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน และใบสมัคร ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สร ๐๒๐๑.๐๓๗/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๐ จำนวน ๖ ชุด ไปที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ – ๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ ให้ศึกษารายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา <http://www.ayph.in.th/> กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล หัวขอรະเบียบต่าง ๆ (ข้าราชการ) และข่าวประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์ ไพบูลย์กิริ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐, ๐ ๓๕๒๔ ๑๓๐๒ ต่อ ๑๒๒

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒



## ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ-  
พิเศษ) โรงพยาบาลท่าเรือ, โรงพยาบาลบ้านแพrok และโรงพยาบาลลังน้อย  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือก  
ข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑ อัตรา และตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) จำนวน  
๓ อัตรา โรงพยาบาลท่าเรือ, โรงพยาบาลบ้านแพrok และโรงพยาบาลลังน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๙ ฝ่ายบริหารทั่วไป  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๗๔  
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลท่าเรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๒๑  
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบ้านแพrok สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๔. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๒๒  
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลังน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

### ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

#### ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ตั้งต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

/๒.๒ ดำรงตำแหน่ง...

๒.๒ ดำเนินการต่อไปในระดับ ๗ หรือ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือ ดำเนินการต่อไปไม่ต่ำกว่าระดับ ๖ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญที่มีคุณสมบัติเรื่องระยะเวลาการดำเนินการต่อไปจากคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนด ตำแหน่งเป็นการเฉพาะคราวในครั้งแรกของแต่ละบุคคล ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๓. ปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการภายในสำนักงานหรือการบริหารราชการทั่วไป หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

#### ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
๒. ดำเนินการต่อไปได้ต่อไปนี้

๒.๑ ประ掏วิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒.๒ ดำเนินการต่อไปในระดับ ๗ หรือ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือ ดำเนินการต่อไปไม่ต่ำกว่าระดับ ๖ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญที่มีคุณสมบัติเรื่องระยะเวลาการดำเนินการต่อไปจากคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนด ตำแหน่งเป็นการเฉพาะคราวในครั้งแรกของแต่ละบุคคล ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

#### **ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ – ๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ

#### **ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๖ เล่ม
๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำเนินการต่อไปในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการต่อไปไม่ต่ำกว่า ๓ ปี) จำนวน ๖ ชุด
๓. ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด

#### **จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก**

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใต้เงื่อนไขใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละ  
องค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง  
คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจาก  
ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๑๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งใน  
สายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับ  
ตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๑๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติหน้าที่ตามกิจกรรมที่ได้รับมอบหมาย ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ความสามารถ  
การรักษาภัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๑๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการ  
ปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๑๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มุขยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน  
ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ จะใช้วิธีสอบสัมภาษณ์ (๑๐๐ คะแนน) เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้  
ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า

ร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายพิทยา ไพบูลย์ศิริ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

รูปถ่าย<sup>1</sup>  
1 x 1.5 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชั้นนำยุทธศาสตร์  
ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

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.....

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. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ  
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับ<sup>การคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ</sup>

ลงชื่อ.....<sup>ผู้ขอรับการคัดเลือก</sup>  
(.....)

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา rate ดับตัน

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

ลงชื่อ.....

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail.....

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ-ชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลท่าเรือ, โรงพยาบาลบ้านแพرك และโรงพยาบาลวังน้อย  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุด้วย..... ปี อายุราชการ..... ปี  
วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

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

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ  
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับ<sup>การคัดเลือก</sup>และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....<sup>ผู้ขอรับการคัดเลือก</sup>  
(.....)

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....