



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐
ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๘/ น ศ ๕ ๕ ๕ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอและหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประสงค์จะรับสมัครข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๑๖ ตำแหน่ง โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ หากผู้ใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รายละเอียดตามประกาศฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

(นางอนศรีรินทร์ ออหาญ)

นักวิชาการ เภสัชโขนยณะแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบาล

๑.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านวิชาการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๑.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปะอิน

๒.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริหาร) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปะหัน

๓.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริหาร) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๓.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๔. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอผักไห่

- ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านวิชาการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๕. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลาดบัวหลวง

๕.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริหาร) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๕.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านวิชาการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๕.๓ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๖. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางซ้าย

๖.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านวิชาการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๖.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๗. สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทัย

- ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริการ) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๘. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง

๘.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริหาร)	จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๘.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านวิชาการ)	จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๘.๓ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริการ)	จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ค. กำหนดการและวิธีการคัดเลือก

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัคร ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่น

- ใบสมัครพร้อมเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการคัดเลือก/สำเนา ก.พ. ๗/แบบแสดงผลงาน (เอกสารหมายเลข ๒) จำนวน ๖ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๑.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

/๒. วิธีการคัดเลือก...

๒. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติ การรับราชการ ทั้งนี้อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



นายพิภพ ไชยกุลศิริ

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิพิเศษกองการแพทย์

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๓. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับปฏิบัติการ/ปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ/ชำนาญงาน ตั้งแต่วันที่.....

๔. ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

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

๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษปีละ ๒ ชั้น.....ครั้ง ปี.....
ดีเด่น.....ครั้ง เมษายน, ตุลาคม

๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๗. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....

๘. ผลงานสำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ

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

๙. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๑๐. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๑๑. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

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

๑๒. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

แบบแสดงผลงาน

ประกอบการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
1. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)
2.
3.
4.

เจ้าของผลงาน	ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....