



## ประกาศจังหวัดพิจิตร

เรื่อง รับย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)  
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

ด้วย จังหวัดพิจิตร มีความประสงค์จะรับย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ จำนวน ๒ ตำแหน่ง โดยดำเนินการ  
คัดเลือกตามหลักเกณฑ์ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑  
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และหลักเกณฑ์วิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้ายฯ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ.๒๕๕๔ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ๑.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ  
ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๐๗๙ โรงพยาบาลบางมูลนา ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
- ๑.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ  
โรงพยาบาลวังทรายพูน ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

### ๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม)  
ตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ คือ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ และ<sup>๑</sup>  
ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

- ๒.๑.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับสูง
- ๒.๑.๒ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๒.๑.๓ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ
- ๒.๑.๔ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๒.๑.๕ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑.๑ หรือ ๒.๑.๒ หรือ ๒.๑.๓ หรือ ๒.๑.๔  
แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และ
- ๒.๒. ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัด<sup>๒</sup>  
เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี และ
- ๒.๓. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย การโอน การให้ปฏิบัติ  
ราชการและการยืมตัวข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

### ๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ดังนี้

๑. รับสมัครผู้มีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกตั้งแต่ วันที่ **๗๑** พฤษภาคม ๒๕๖๑ จนถึง วันที่ **๙๘** พฤษภาคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ

๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ๑ ในวันที่ **๒๗** พฤษภาคม ๒๕๖๑

๓. ดำเนินการคัดเลือกฯ ในวันที่ **๒๙** พฤษภาคม ๒๕๖๑

### ๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. ใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบใบสมัคร จำนวน ๕ ชุด

๒. เอกสารอื่น ๆ

- สำเนา ก.พ.๗ / สำเนาแนบผู้มีการศึกษา / สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ไม่หมดอายุ

### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

จังหวัดพิจิตร จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือที่ สร ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยพิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัคร ความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ ประวัติการรับราชการ และพิจารณาถึงคุณลักษณะอื่น ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้ง อย่างเปิดเผยในรูปคณะกรรมการพิจารณาแล้วการคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่ง ซึ่งจะคัดเลือกผู้สมัครไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน จัดเรียงลำดับขึ้นผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก เสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป.)

### ๖. องค์ประกอบในการพิจารณาคัดเลือก คณะกรรมการฯ ได้กำหนด ดังนี้

๖.๑ ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่ภารกิจของตำแหน่งและส่วนราชการรวมทั้งความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น ความรู้ในการบริหาร การปกครองบังคับบัญชา จำนวน ๒๐ คะแนน

๖.๒ ความสามารถในการพัฒนานโยบาย วางแผน และการแก้ปัญหาการบริหารงาน การปกครองบังคับบัญชา จำนวน ๒๐ คะแนน

๖.๓ ความประพฤติและการปฏิบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่และภารกิจของส่วนราชการ จำนวน ๒๐ คะแนน

๖.๔ ประวัติการดำรงตำแหน่งสำคัญที่ผ่านมา ผลงานสำคัญที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถมาแล้ว เกียรติยศ ชื่อเสียง รวมทั้งประวัติทางวินัย จำนวน ๒๐ คะแนน

๖.๕ คุณลักษณะของผู้ดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง หรือองค์ประกอบอื่นที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งและส่วนราชการที่จะแต่งตั้ง ได้แก่ มีวิสัยทัศน์กว้างไกล และทศนคติที่ดีในการทำงาน เป็นผู้มีภาวะผู้นำ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ อุทิศเวลา เสียสละ เพื่องานในความรับผิดชอบ มีความอดทน พร้อมที่จะปฏิบัติงานเพื่อแก้ปัญหาให้ลุล่วงจนเป็นผลดี จำนวน ๒๐ คะแนน

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการคัดเลือกฯ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

### ๗. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะดำเนินการเรียงลำดับข้อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก และ ผู้ซึ่งเหมาะสมสมร่องลงไปเป็นลำดับถัดไป เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือก ข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป) พิจารณาดำเนินการ คัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเห็นชอบให้ผู้ที่เหมาะสมฯ ส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณาต่อไป และผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องไปปฏิบัติ ราชการในตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายวิทยา มากปาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

## ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

- ( ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประภาทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลบางมูลนาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
- ( ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประภาทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลลังหารายพุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... นามสกุล.....  
 วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ..... ปี อายุราชการ.....  
 วันเกณฑ์อายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
 ประเภท..... ระดับ.....  
 ส่วนราชการ.....  
 ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท  
 โทรศัพท์..... E-mail .....

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....  
 ดำรงตำแหน่ง ..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....  
 ดำรงตำแหน่ง ..... ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....  
 ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....  
 .....

### 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. ....  
 ในอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ..... เลขที่.....  
 วันออกใบอนุญาต .....

### ๕. วิสัยทัคค์/ความคาดหวัง

.....  
 .....

#### ๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

---

---

---

---

---

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อต้องทำหนังที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

⑨. ....

四.....

၃၈. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลัง  
แล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว  
จะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(.....)  
วัน เดือน ปี .....

#### ๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา rateดับต้น

.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
วัน เดือน ปี .....

## ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

### ๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ ..... อายุ ..... ปี อายุรฉกการ ..... ปี

ตำแหน่ง .....

ส่วนราชการ .....

บรรจุเข้ารับราชการ ..... ครบเกณฑ์อายุ พ.ศ. ....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ขั้นสูงสุดที่ได้รับ..... เมื่อ ๕ ธันวาคม .....

อัตราเงินเดือน ..... บาท

## ๒. ประวัติการศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา

### ๓. ประวัติการทำงานและรับราชการ

## ๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรมและดูงาน	สถานที่

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

.....

.....

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตรากฐาน ซึ่งช่วงปัจบุกถึงคุณลักษณะสำคัญของท่าน

.....

.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษและทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้ปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....

.....

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

(.....) มี คือ.....

(.....) ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....

.....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน  
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. วิสัยทัศน์

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

๒. ความคาดหวัง

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

๓. เป้าหมาย

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

๔. แนวทางการดำเนินงาน

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

๕. การแก้ปัญหาต่าง ๆ

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

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....) .....

วันที่ .....

แบบเสนอผลงานเด่นที่ปฏิบัติงาน  
ผลงานที่ปฏิบัติย้อนหลัง ๓ ปี (จำนวน ๑-๓ เรื่อง)

๑. ปี พ.ศ. ๒๕๕๙

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

๒. ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

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

๓. ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ผลงานเด่นปีปัจจุบัน

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

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอผลงาน

(.....)

วันที่ .....