



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
เรื่อง รับสมัครเพื่อคัดเลือกข้าราชการปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเจริญ<sup>จังหวัดพิจิตร</sup>

ด้วย จังหวัดพิจิตร จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเจริญ จังหวัดพิจิตร ฉะนั้นอาศัยอำนาจหลักเกณฑ์และแนวทางการแต่งตั้งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเจริญ ในจังหวัดพิจิตร โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและส่วนราชการที่รับสมัคร

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเจริญ (ด้านบริหาร)

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- (๑) เป็นข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และ
- (๒) ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ หรือดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสาร ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ – ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ที่กลุ่มงานบริหารงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- |                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| ๔.๑ แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๒ แบบประเมินคุณลักษณะส่วนบุคคล | จำนวน ๑ ชุด |

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกโดยพิจารณาจากใบสมัคร ประวัติการรับราชการ ผลงานในการปฏิบัติงาน ความรู้ความสามารถ และมีการสอบสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้บุคคลที่มีความเหมาะสม และผู้ผ่านการคัดเลือกต้องไม่น้อยกว่า ๗๐%

## ๖. วัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวัน เวลา สถานที่ให้ทราบในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และที่เว็บไซต์ [www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th)

## ๗. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุข แล้วเสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

\_\_\_\_\_  
กม.ค.

(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเจริญ  
จังหวัดพิจิตร

รูปถ่าย<sup>๑</sup> x ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ..... อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ..... วันเกณฑ์อายุราชการ ๓๐ กันยายน .....

๒. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

๒.๑..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
๒.๒..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
๒.๓..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....

๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๙)  
ส่วนราชการ.....  
ปัจจุบันปฏิบัติงานจริงที่.....  
หน้าที่ความรับผิดชอบ  
.....

๔. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย (ชั้นตรา) ..... เมื่อ ๕ ธันวาคม .....

๕. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

๖. การฝึกอบรม/การฝึกอบรมทางด้านบริหาร (ไม่ต่ำกว่า ๑ สัปดาห์) /ดูงาน / ผลงานเด่นหรือรางวัลที่ได้รับ

๖.๑ หลักสูตร..... จากสถาบัน..... ระยะเวลาอบรม.....  
๖.๒ หลักสูตร..... จากสถาบัน..... ระยะเวลาอบรม.....

๗. ผลงานเด่น หรือรางวัลที่ได้รับ  
.....

๘. ส่วนราชการที่เคยไปปฏิบัติราชการ  
.....

๙. เคยปฏิบัติหน้าที่หรือรักษาการในตำแหน่ง  
.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

## ๒. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน .....  
ตำแหน่งที่ขอประเมิน .....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<b>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นๆ อีก	๑๕	.....
<b>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไว渥่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	.....
<b>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลุ้ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	.....
<b>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเพื่อเพื่อแผ่ - มีกริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	.....
<b>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐	.....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น	๑๐	.....
- ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ		
- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา		
- นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน		
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น	๑๐	.....
- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น		
- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น		
- เคารพในสิทธิของผู้อื่น		
- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน		
๘. ความเสียสละ	๑๐	.....
- การอุทิศเวลาให้งาน		
- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก		
องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ		
- การไม่เกี่ยงงาน		
	รวม	๑๐๐

#### ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

- ( ) เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐  
 ( ) ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐  
 (ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

#### ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- ( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น  
 ( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้  
 (ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ  
 เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้