



ที่ พจ ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๔๕๗/๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ถนนคลองคະเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๙๙ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง<sup>๑</sup>  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง<sup>๒</sup>

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบฟอร์มใบสมัครของตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แนวทางการส่งผลงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ของเขตสุขภาพที่ ๓	จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร มีความประสงค์รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล  
เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ  
จำนวน ๔ อัตรา ระหว่าง วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการผู้ใด  
สนใจสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ ให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น พร้อมทั้งหนังสือแนบทั้ง  
ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันและ  
เวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือเป็นสำคัญทั้งนี้สามารถติดรายละเอียดการรับสมัครได้ทางเว็บไซต์  
<http://www.ppho.go.th> หรือทาง QR Code แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

คน

นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร ๐ ๕๒๘๙ ๐๓๕๕ ต่อ ๒๐๖  
โทรสาร ๐ ๕๒๘๙ ๐๓๕๓



## ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

หลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศ  
รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลท้องคลอด) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๐๕ งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลโพทะเล
๒	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๘๖๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสามัม
๓	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๓๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวชิรบารมี
๔	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๐๔ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพาบทิน

### ๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือ  
การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ  
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง  
ตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่  
อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๑๒๐๘.๑๐/๑ ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

### ๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด  
ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่  
๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

## ๔. เอกสารที่ต้องยื่น

### ๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

### ๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- (๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกุล กับตำแหน่งที่ขอประเมิน

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

\* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด-

## ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

### ๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัตรราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)

(๔) ข้อเสนอแนะคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนา (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียงสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์ การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

ใบสมัครขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)  
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ .....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

รูปถ่าย  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

## ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... นามสกุล.....  
 วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
 วันเกี้ยวน้ำ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
 ระดับ..... ส่วนราชการ.....  
 ..... ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
 โทรศัพท์..... E-mail.....

## ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

## ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

## ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบทลักษณ์)

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

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน (ตามที่มีสื่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ศธ ๑๒๐๔๐๘/๑๗๙๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๔)  
ผลงานเรื่องที่ ๑ .....

กรณีสัดส่วนไม่ครบตามที่คณะกรรมการกำหนด ให้ส่งผลงานได้อีกไม่เกิน ๒ เรื่อง  
ผลงานเรื่องที่ ๒ .....

ผลงานเรื่องที่ ๓ .....

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน  
เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับ การประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการพิจารณาการเลื่อน ข้าราชการขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติให้กำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น กรณีแต่งตั้งข้าราชการรายอื่นที่ไม่ใช่ผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่ในขณะที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ระดับให้สูงขึ้นว่า ตำแหน่งเลขที่เป็นเครื่องหมายสำหรับกำหนดตำแหน่งแต่ละตำแหน่ง มีใช้เลขที่ประจำตัว บุคคลผู้ครองตำแหน่ง และการเลื่อนข้าราชการขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นอยู่ในอำนาจหน้าที่ ของผู้บังคับบัญชาตามกฎหมายที่จะเป็นผู้พิจารณาตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงความรู้ความสามารถ ความประพฤติ และประวัติการรับราชการ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

ลงชื่อ.....  
(.....)  
(วันที่) ...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
(ตำแหน่ง) .....  
(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก  
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....E-mail.....