

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๖๐



โรงพยาบาลฝาง ถ.โชตนา
อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๑๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) งานวิสัญญีพยาบาล
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) งานรักษาพยาบาลชุมชน
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวัน และเวลาราชการ
ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดย
ทั่วกัน หากมีข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว ดูรายละเอียดและ
โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.fanghospital.go.th หัวข้อ ข่าวรับสมัครงาน และให้ยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาและ
ส่งใบสมัครพร้อมกับเอกสารประกอบการสมัคร ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน
๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยจะถือวันที่ประทับตราลงรับของโรงพยาบาลฝางเป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิษณุ สิริโรจน์พร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝาง

กลุ่มอำนาจการ (ฝ่ายการเจ้าหน้าที่)

โทร. ๐ ๕๓๔๕ ๑๑๔๔,๐ ๕๓๔๕ ๑๑๔๔ ต่อ ๓๐๓

โทรสาร ๐ ๕๓๔๕ ๑๑๕๒



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดโรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้าประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง ประเภท
วิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะ
ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒ อัตรา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
ไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖๗๑๗ งานวิสัญญี
พยาบาล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖๗๔๕ งานรักษาพยาบาล
ชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
๒. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔
๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า
เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการ
คัดเลือกกำหนดที่ กลุ่มอำนวยการ/ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร จำนวนอย่างละ ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด, สำเนา ๕ ชุด)

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูล
ในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)
๔. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) ได้แก่ สำเนาวุฒิการศึกษา และเอกสารที่เห็นว่าเหมาะสมและเป็น
ประโยชน์ในการสมัคร

จ. หลักเกณฑ์...

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร โดยไม่ให้คัดเลือกล่วงหน้าก่อนมีคุณสมบัติครบถ้วน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๒๐ คะแนน
(ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ๒๐ คะแนน
(ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งหรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ๒๐ คะแนน
(ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ๓๐ คะแนน
(ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ)

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ โดยใช้วิธีสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายวิษณุ สิริโรจน์พร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผ่าง

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)
ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖๗๑๗ งานวิสัญญีพยาบาล กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุราชการ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

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.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหยุดอายุ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๖. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
เรื่อง.....
.....
.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน
เรื่อง.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับ
การคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

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

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖๗๔๕ งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
โรงพยาบาลฝาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุราชการ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

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.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหยุดอายุ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๖. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
เรื่อง.....
.....
.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน
เรื่อง.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับ
การคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....