



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลา
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) โรงพยาบาลสระบุรี

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะ
ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล
ผู้ป่วยหนัก) ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึง
ประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๔๖๑ งาน
ห้องผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสระบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก (การเลื่อนระดับ)

- ๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
- ๒) ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่
ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลา
กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสระบุรี อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๔ โรงพยาบาลสระบุรี ตั้งแต่วันที่
๑๕ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๑) เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๑ ชุด
- ๒) เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวเนื่องในตำแหน่งที่
ขอประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) จำนวน ๑ ชุด
- ๓) ผลงานทางด้านการพัฒนางาน/CQI/นวัตกรรม/วิจัย จำนวน ๑ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร
- ๒) การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้
 - ๒.๑) ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจาก ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)
 - ๒.๒) ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะ แต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)
 - ๒.๓) การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)
 - ๒.๔) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)
 - ๒.๕) เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)
- ๓) วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสม ของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวม เฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายอนันต์ กมลเนตร)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)
โรงพยาบาลสระบุรี

รูปถ่าย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว ปี อายุราชการ ปี

วันเกษียณอายุ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.18).....

ระดับ ส่วนราชการ

ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ (ระดับ 6) ตั้งแต่

ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ (ระดับ 7) ตั้งแต่

3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

4. วุฒิทางการศึกษา (แบบหลักฐาน)

ปริญญาตรี สาขา

สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ

ปริญญาโท สาขา

สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ

ปริญญาเอก..... สาขา

สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่

วันที่ออกใบอนุญาต หมดอายุ

5. การอบรมเฉพาะทางในสาขาที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง (แบบหลักฐาน)

หลักสูตร สาขา

สถาบัน อบรมเมื่อ

หลักสูตร สาขา

สถาบัน อบรมเมื่อ

6. ผลงานทางวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง

7. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน / ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมกมิดสิทธิได้รับการคัดเลือก และ หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

8. คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ