



ประกาศโรงพยาบาลสระบุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

ด้วยโรงพยาบาลสระบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑
เพื่อให้เป็นตามหลักเกณฑ์ที่โรงพยาบาลสระบุรีกำหนด จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกโดยมี
รายละเอียด ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลสระบุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ระดับ
ชำนาญการพิเศษ

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสระบุรี
อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๔ โรงพยาบาลสระบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

- ๑) ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้
ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผล
การปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)
- ๒) ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งหรือสายงาน
อื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๑๐ คะแนน)
- ๓) การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย
ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ ความซื่อสัตย์ (๒๐ คะแนน)
- ๔) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๒๐ คะแนน)
- ๕) เกณฑ์อื่น ๆ (สมรรถนะที่จำเป็นในตำแหน่ง) (๓๐ คะแนน)
- ๖) ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายอนันต์ กมลเนตร)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อมอบหมาย
ให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
โรงพยาบาลสระบุรี

รูปถ่าย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
วันเกษียณอายุ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.18).....
ระดับ ส่วนราชการ
ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
โทรศัพท์มือถือ

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ (ระดับ 6) ตั้งแต่
ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ (ระดับ 7) ตั้งแต่
ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ (ระดับ 8) ตั้งแต่

3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน..... เมื่อ ถูกลงโทษ เมื่อ
 ไม่มี

4. วุฒิทางการศึกษา (แนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี สาขา
สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ
ปริญญาโท สาขา
สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ
ปริญญาเอก..... สาขา
สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่
วันที่ออกใบอนุญาต หมดอายุ

5. การอบรมเฉพาะทางในสาขาที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง (แนบหลักฐาน)

หลักสูตร สาขา

สถาบัน อบรมเมื่อ

หลักสูตร สาขา

สถาบัน อบรมเมื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและถ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

...../...../.....

8. คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....