



## ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี และด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ - ชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี และด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๑ และตำแหน่งเลขที่ ๘๑๑๔ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปทุมธานี ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สธ.๐๒๐๑.๐๓๓/ว ๙๖๐ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ประกาศอ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ระดับชำนาญการพิเศษ งานวิสัญญีพยาบาล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๒. ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๑๔ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

### ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

#### การเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

### ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ

### ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด
๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่ง ที่จะขอประเมิน (กรณีที่มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด

๓. เอกสารอื่นๆ...

๓. เอกสารอื่นๆ

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา .....๒๐.....คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง .....๒๐.....คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ .....๒๐.....คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ .....๓๐.....คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ .....๑๐.....คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการอาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี และด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)  
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

คุณสมบัติของผู้สมัคร

การเลื่อนระดับ

1. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และ
2. เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

1. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด
2. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด
3. เอกสารประกอบการพิจารณาการันระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวคู่ในตำแหน่งที่จะขอประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด
๔. เอกสารอื่นๆ

## ใบสมัคร

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

## ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....  
 วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
 วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
 ระดับ.....ส่วนราชการ .....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
 โทรศัพท์..... e-mail .....

## ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖-๗) ตั้งแต่.....

## ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

[ ] ถูกสอบสวน..... เมื่อ .....

[ ] ถูกลงโทษ..... เมื่อ .....

[ ] ไม่มี

## ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

[ ] ปริญญาตรี ..... สาขา.....  
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

[ ] ปริญญาโท ..... สาขา.....  
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

[ ] ปริญญาเอก ..... สาขา.....  
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

[ ] ปริญญาเอก ..... สาขา.....  
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

[ ] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่.....  
 วันที่ออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

## ๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง .....

.....

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง .....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าไม่ขอ

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

๗. คำขอรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

.....

.....

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

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail.....