



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
เรื่อง รับสมัครเพื่อคัดเลือกข้าราชการปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอโพทะเล ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสามั่น
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอชีรบารมี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสากเหล็ก และผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตงเจริญ^{จังหวัดพิจิตร}

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอจำนวน ๒ ตำแหน่ง ๖ อัตรา จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ในจังหวัดพิจิตร โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและส่วนราชการที่รับสมัคร

- (๑) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสากเหล็ก (ด้านบริหาร)
- (๒) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอโพทะเล (ด้านวิชาการ)
- (๓) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสามั่น (ด้านวิชาการ)
- (๔) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอชีรบารมี (ด้านวิชาการ)
- (๕) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสากเหล็ก (ด้านวิชาการ)
- (๖) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตงเจริญ (ด้านวิชาการ)

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- (๑) เป็นข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และ
- (๒) ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ หรือดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสาร ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๑ – ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ที่กลุ่มงานบริหารงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|----------------------------------|-------------|
| ๔.๑ แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๒ แบบขอรับ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๓ แบบประเมินคุณลักษณะส่วนบุคคล | จำนวน ๑ ชุด |

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกโดยพิจารณาจากใบสมัคร ประวัติการรับราชการ ผลงานในการปฏิบัติงาน ความรู้ความสามารถ และมีการสอบสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้บุคคลที่มีความเหมาะสม และผู้ผ่านการคัดเลือกต้องไม่น้อยกว่า ๗๐%

๖. วัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวัน เวลา สถานที่ให้ทราบในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร และที่เว็บไซต์ www.ppho.go.th

๗. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุข แล้วเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ทมค

(นายวีศิษฐ์ อภิลักษณ์วิเชียร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....
จังหวัดพิจิตร

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ วันเกษียณอายุราชการ ๓๐ กันยายน

๒. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ

๒.๑..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๒.๒..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๒.๓..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....

๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๙)
ส่วนราชการ.....
ปัจจุบันปฏิบัติงานจริงที่.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ

๔. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครึ่งสุดท้าย (ขั้นตรา) เมื่อ ๕ ธันวาคม

๕. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

๖. การฝึกอบรม/การฝึกอบรมทางด้านบริหาร (ไม่ต่ำกว่า ๑ สัปดาห์) /ดูงาน / ผลงานเด่นหรือรางวัลที่ได้รับ

๖.๑ หลักสูตร..... จากสถาบัน..... ระยะเวลาอบรม.....
๖.๒ หลักสูตร..... จากสถาบัน..... ระยะเวลาอบรม.....

๗. ผลงานเด่น หรือรางวัลที่ได้รับ

๘. ส่วนราชการที่เคยไปปฏิบัติราชการ

๙. เคยปฏิบัติหน้าที่หรือรักษาการในตำแหน่ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการคัดเลือก

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ อายุ ปี อายุราชการ ปี

ตำแหน่ง

ส่วนราชการ

บรรจุเข้ารับราชการ ครบเกณฑ์อายุ พ.ศ.

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อ ๕ ธันวาคม

อัตราเงินเดือน บาท

๒. ประวัติการศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา

๓. ประวัติการทำงานและรับราชการ

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหา หรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้ว ก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อยๆหรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาด ก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเข่นนั้นซ้ำๆ อีก - อุทิศเวลาให้กับงานในความรับผิดชอบ - ช่วยเหลืองานอื่นทั้งภายในภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้อง 	๑๕
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสดงหากความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสาขาวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุงแก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	๑๕
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ถูกทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ไขปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) 	๑๕

	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
ตอนที่ ๑ รายการประเมิน (ต่อ)		
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของ ข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอ่ายงถูกต้องเหมาะสม	๑๐	
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้า ทางวิชาการ / วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐	
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับทั้งความคิดเห็นของผู้อื่น/ควรฟันสิทธิของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน/การไม่เกี่ยงงาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร ทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ	๑๐	
รวม	๑๐๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล)

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่ เดือน พ.ศ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเห็นอีกขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่ เดือน พ.ศ

ใบข้อเขียน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ข้อเขียนไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เขียน

1. ข้าพเจ้า..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือคุณ หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / คุณงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ข้อเขียนไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ

เหตุผลในการขอเขียน

และได้แนบทลักษณ์ประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอเขียนเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้างหน้า

ยินยอมลดระดับ ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดือนเชื่ันดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเดือนระดับก่อนเขียน

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนเขียน โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอเขียนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอเขียนนี้ หากทางราชการอนุญาตให้เขียนได้ ข้าพเจ้า (ให้ชื่อเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนส่งสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอเขียน

(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว)

ตำแหน่ง..... นี

ความประสงค์ขอเขียนไปดำรงตำแหน่งทางขั้นหัววัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน ๖
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน ๖

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

- หมายเหตุ 1. กรณีขอเขียนคิดตามคู่สัมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งเขียนหรือหลักฐานการเขียนของคู่สัมรส
2. กรณีขอเขียนกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอเขียนเพื่อคุ้มครองค่า นารค่า ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา นารค่า และกรณีที่บิดา นารค่า อายุต่ำกว่า ๖๕ ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขขั้นหัวดู ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ต้องยื่นในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอเข้า / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอเข้า / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเข้า / ไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอเข้า / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่งานการเข้าหน้าที่
วันที่.....