



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๑๐/๑๓๑๘๕

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร

ถนนพิจิตร-ตะพานหิน พจ ๖๖๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดพิจิตร ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดพิจิตร จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๓๑ โรงพยาบาลสามง่าม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน ๑ ตำแหน่ง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการรายใดมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ส่งเอกสารประกอบการคัดเลือกถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการรับสมัครได้ที่ www.ppho.go.th หัวข้อประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเทพ วงศ์ประยูร)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด พิจิตร
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๒๑

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓



ประกาศจังหวัดพิจิตร

เรื่อง รับสมัครเพื่อคัดเลือกข้าราชการเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

.....

ด้วยจังหวัดพิจิตร จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ จำนวน ๑ ตำแหน่ง เพื่อให้การคัดเลือกได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่งสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓, ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๑๓๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ จึงประกาศรับสมัครดังนี้

๑. ตำแหน่งและส่วนราชการที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๓๑ โรงพยาบาลสามง่าม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร (ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ก.พ.)

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ และ

๒.๒ ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ ประเภทอำนาจการ ระดับสูง

๒.๒.๒ ประเภทอำนาจการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒.๓ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ

๒.๒.๔ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๒.๕ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๒.๑ หรือ ๒.๒.๒ หรือ ๒.๒.๓ หรือ ๒.๒.๔

แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และ

๒.๓ ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๔ มีคุณสมบัติตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๑๓๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ คือ

๒.๔.๑ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.กำหนด

๒.๔.๒ ดำรงตำแหน่งหรือรักษาการหรือปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๔.๓ มีวุฒิปัตร ฯ หรือหนังสืออนุมัติ ฯ ในสาขาที่ขอรับประเมิน หรือ สาขาที่เกี่ยวข้อง หรือวุฒิทางการแพทย์ หรือ การสาธารณสุขจากต่างประเทศ ที่ ก.พ.รับรอง ซึ่งเทียบเท่าปริญญาโทขึ้นไป

/ ๒.๔.๔ มีคุณสมบัติ

๒.๔.๔ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน โดยยื่นผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยถือวันลงรับเอกสารที่งานธุรการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร เป็นหลักฐาน

๓.๒ หลักฐานที่ยื่นสมัคร

๓.๒.๑ ใบสมัคร (ตัวจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด

๓.๒.๒ เอกสารตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ ประกอบด้วย

๓.๒.๒.๑ แบบประเมินบุคคลและผลงาน สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://hr.moph.go.th/person/indexhome.html> กองบริหารทรัพยากรบุคคล กระทรวงสาธารณสุข

๓.๒.๒.๒ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ย้อนหลัง ๓ ปี จำนวน ๖ ชุด

(๑) ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา

(๒) ผลงานทางด้านวิชาการ/งานวิจัยและนวัตกรรมที่ผ่านมา

(๓) ผลงานวิชาการที่จะเสนอเพื่อเลื่อนระดับ (ถ้ามี)

๓.๒.๒.๓ สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๖ ชุด

๓.๒.๒.๔ สำเนาปริญญาบัตร สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม และสำเนาวุฒิบัตร หรือ หนังสืออนุมัติบัตร ฯ จำนวน ๖ ชุด

๓.๓ การคัดเลือกจะดำเนินการโดยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล และจะพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๓.๓.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน พิจารณาจากคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่รับสมัครซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้สมัครในระยะเวลาที่ผ่านมา คะแนน ๒๐ คะแนน

๓.๓.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง พิจารณาจากระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง คะแนน ๒๐ คะแนน

๓.๓.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ พิจารณาจากความประพฤติ การรักษาวินัย ความซื่อสัตย์สุจริต ความอดทน การอุทิศเวลาให้กับราชการ คะแนน ๒๐ คะแนน

๓.๓.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน พิจารณาจากคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ คะแนน ๒๐ คะแนน

๓.๓.๕ เกณฑ์อื่น ๆ ประกอบด้วย ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ การทำงานร่วมกับผู้อื่น การตัดสินใจ คะแนน ๒๐ คะแนน

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการคัดเลือก ทั้งนี้ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๔.๑ สรรหาโดยเปิดเผยในรูปคณะกรรมการซึ่งแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่งไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับผู้ที่เหมาะสมที่สุดเป็นลำดับแรก พร้อมเหตุผลประกอบเพื่อคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (คลข.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๑๓๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๔.๒ ผู้ที่ได้รับคัดเลือกแล้วจะต้องดำเนินการประเมินผลงานวิชาการเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

๕. การแต่งตั้ง

๕.๑ ผู้ที่ได้รับคัดเลือกแล้วจะต้องดำเนินการส่งประเมินผลงานวิชาการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะดำเนินการสรรหาคัดเลือกใหม่ต่อไป

๕.๒ หากภายหลังปรากฏว่าผู้ได้รับคัดเลือก ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าไม่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคล ฯ จะดำเนินการเรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก และผู้ซึ่งเหมาะสมรองลงไปเป็นลำดับถัดไปเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป.) พิจารณาดำเนินการคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเห็นชอบให้ผู้ที่เหมาะสม ฯ ส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณาต่อไป และผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องไปปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุเทพ วงษ์พานิช)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร.

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๓๑ โรงพยาบาลสามง่าม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องมาปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลสามง่าม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร)

๑. ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี.....เดือน
อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร) วันเกษียณอายุ ๑ ตุลาคม พ.ศ.
๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....
กลุ่มงาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....
หน่วยงาน.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
เบอร์โทรติดต่อ.....ID line.....
๓. ปฏิบัติงานอยู่จริงที่.....
๔. การดำรงตำแหน่ง
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ.....เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ.....เมื่อ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
๑.....
๒.....
รวมระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง.....ปี.....เดือน
๕. ในปีงบประมาณที่ผ่านมาได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ตามปีงบประมาณ
- ๕.๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ อยู่ในระดับ)
รอบที่ ๒ (๑ เมษายน ๒๕๖๐ อยู่ในระดับ)
๕.๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ อยู่ในระดับ)
รอบที่ ๒ (๑ เมษายน ๒๕๖๑ อยู่ในระดับ)
๕.๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ อยู่ในระดับ)
รอบที่ ๒ (๑ เมษายน ๒๕๖๒ อยู่ในระดับ)
๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง
- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๗. วุฒิการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	คุณวุฒิและสาขาวิชาเอก	สถานที่ศึกษา
.....
.....
.....
.....

๘. ประวัติการรับราชการจากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน (เฉพาะตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ/การเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ และการเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน)

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

๙. การฝึกอบรมและดูงาน

๙.๑ ด้านการบริหาร

วัน/เดือน/ปี(ระยะเวลา)	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....

๙.๒ ด้านวิชาการ

วัน/เดือน/ปี(ระยะเวลา)	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....

๑๐. สรุปผลงานดีเด่นที่ได้ปฏิบัติตามเพื่อประกอบการพิจารณา

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงานนั้น	(ระบุ) การนำไปใช้ประโยชน์	รางวัลที่ได้รับ
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)				
๒.				
๓.				

๑๑. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องหรือเป็นประโยชน์ต่องานในตำแหน่งที่สมัคร (ไม่เกินครึ่งหน้ากระดาษ)

.....
.....

๑๒. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ และหากได้รับการคัดเลือกจะมาปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลสามง่าม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(ลงชื่อ)(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน..... พ.ศ.

คำรับรอง/ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับความพร้อม ความสามารถ และความเหมาะสมที่จะเลื่อนตำแหน่ง

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน..... พ.ศ.

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรมและดูงาน	สถานที่

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

.....
.....

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งบ่งบอกถึงคุณลักษณะสำคัญของท่าน

.....
.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษและทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้ปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....
.....

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....
.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

(.....) มี คือ.....

(.....) ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง (ระดับเชี่ยวชาญ)

ชื่อเจ้าของผลงาน

.....

ตำแหน่งทางการบริหาร

.....

ตำแหน่งในสายงาน

.....

สังกัด

.....

ผลงาน (ชื่อและสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป)	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงานนี้
๑.....
๒.....
๓.....
๔.....
๕.....

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ)

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)

วันที่

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. วิสัยทัศน์

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

๒. ความคาดหวัง

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

๓. เป้าหมาย

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

๔. แนวทางการดำเนินงาน

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

๕. การแก้ปัญหาต่าง ๆ

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

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

แบบแสดงผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี

ของ.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

เพื่อประกอบการคัดเลือกเพื่อประเมินผลงาน และแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....

ผลงานปีที่ ๑ (ปี พ.ศ.....)

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรองผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผลงานปีที่ ๒ (ปี พ.ศ.....)

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรองผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผลงานปีที่ ๓ (ปี พ.ศ.....)

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรองผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอเข้ารับการศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ๑. ผลงาน หมายถึง ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ที่เป็นผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการปฏิบัติงาน ในตำแหน่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้สมัคร ย้อนหลังไปไม่เกิน ๓ ปี ซึ่งในแต่ละปีอาจมีผลงานมากกว่า ๑ เรื่องก็ได้

๒. ผู้รับรองผลงาน หมายถึง ผู้บังคับบัญชาที่รับรู้ผลงานที่ปฏิบัติในขณะนั้น

แบบยืนยันการปฏิบัติหน้าที่ราชการกรณีที่ได้รับการแต่งตั้ง

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยืนยันการปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

ได้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ
ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๓๑ โรงพยาบาลสามง่าม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ข้าพเจ้า ขอเรียนว่า หากข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๒๓๑ โรงพยาบาลสามง่าม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ข้าพเจ้ายืนยันที่จะปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้ง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....