



ประกาศจังหวัดแพร่

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง (เลื่อน) ให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ด้วย จังหวัดแพร่ จะดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อคัดเลือกและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดแพร่ ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ เรื่อง
การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
ตำแหน่งวิชาชีพเฉพาะ และตำแหน่งประเภทเชี่ยวชาญเฉพาะ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๑/ว๒๒
ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๐ เรื่องการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ระดับ ๘ ลงมา และระดับ ๙ ระดับ ๑๐ ระดับ ๑๑ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง (เลื่อน)
ให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
โดยมีรายละเอียดดังนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จะต้องมีความสมบูรณ์ครบถ้วน ดังนี้

๑) มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ คือมีคุณวุฒิ
อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑.๑) ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา
สาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาล สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ สาขาวิชาเวชศาสตร์การกีฬา สาขาวิชา
แพทยศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาจิตวิทยา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์
การแพทย์ สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ สาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสุขาภิบาล ทางวิศวกรรม
สิ่งแวดล้อม หรือสาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาดังกล่าว ในทาง
ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่
ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๑.๒) ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา
สาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาล สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ สาขาวิชาเวชศาสตร์การกีฬา สาขาวิชา
แพทยศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาจิตวิทยา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์
การแพทย์ สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ สาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสุขาภิบาล ทางวิศวกรรม
สิ่งแวดล้อม หรือสาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาดังกล่าว ในทาง

/ที่ส่วนราชการ...

ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๑.๓) ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาล สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ สาขาวิชาเวชศาสตร์การกีฬา สาขาวิชา แพทยศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาจิตวิทยา สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ การแพทย์ สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ สาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสุขาภิบาล ทางวิศวกรรม สิ่งแวดล้อม หรือสาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาดังกล่าว ในทาง ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๑.๔) ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ ตำแหน่งนี้ได้

๒) ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือตำแหน่ง อย่งอื่นที่เทียบเท่าตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

๓) ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัด เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และวิธีการรับสมัคร

๑) วัน เวลา สถานที่ ในการรับสมัคร

เริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ภาคเช้า เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สำนักงานชั่วคราว โรงเรียนบ้านนาแหลม (กองแก้วราษฎร์อุปถัมภ์) อำเภอเมือง จังหวัดแพร่)

๒) วิธีการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑) ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก Download ใบสมัครและเอกสารประกอบการ คัดเลือกได้ทางช่องทาง ดังนี้

๒.๑.๑) เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่: www.pro.moph.go.th

๒.๑.๒) เว็บไซต์กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่: <http://web2.pro.moph.go.th/hr>

๒.๒) กรอกใบสมัคร จัดทำเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อ แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ และแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องตามประกาศรับสมัครฯ ให้ถูกต้องครบถ้วน โดยจัดทำหนังสือส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือก ยื่นผ่านผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น

๒.๓) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สำนักงานชั่วคราว โรงเรียนบ้านนาแหลม (กองแก้วราษฎร์อุปถัมภ์) อำเภอเมือง จังหวัดแพร่)

โดยหากเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะยังไม่ลงรับเอกสาร และจะถือวันลงรับ ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สำนักงานชั่วคราว โรงเรียนบ้านนาแหลม (กองแก้วราษฎร์อุปถัมภ์) อำเภอเมือง จังหวัดแพร่) เป็นสำคัญ หากพ้นวัน เวลา ที่ประกาศรับสมัครฯ กำหนดจะ ไม่รับพิจารณา

/ง. เอกสาร...

ง. เอกสารที่ต้องยื่นในการสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นเอกสารการสมัครด้วยตนเอง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ๑) ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ตันฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๗ ชุด (รวม ๘ ชุด) (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑)
- ๒) แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน ตันฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๗ ชุด (รวม ๘ ชุด) (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒)
- ๓) เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีและผู้สมัครปฏิบัติงานไม่ตรงตามตำแหน่งที่ขอคัดเลือก) ตันฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๗ ชุด (รวม ๘ ชุด) (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๓)
- ๔) ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๗ ชุด (รวม ๘ ชุด) (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๔)
- ๕) เอกสารข้อมูลประกอบการสัมภาษณ์ ตันฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๗ ชุด (รวม ๘ ชุด) (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๕)
- ๖) หนังสือยืนยันการปฏิบัติงาน/แบบยินยอมย้ายออกจากตำแหน่งและยินยอมลดระดับ หากได้รับการคัดเลือก ตันฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๗ ชุด (รวม ๘ ชุด) (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๖)
- ๗) สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ. ๗ จำนวน ๘ ชุด
- ๘) สำเนาวุฒิการศึกษาทุกวุฒิ จำนวน ๘ ชุด
- ๙) เอกสารอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว-สกุล (ถ้ามี) ฯลฯ จำนวน ๘ ชุด

จ. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลาสถานที่ในการคัดเลือกให้ทราบ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทาง ๔ ช่องทาง ดังนี้

- ๑) เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่: www.pro.moph.go.th
- ๒) เว็บไซต์กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่: <http://web๒.pro.moph.go.th/hr>
- ๓) page facebook: hr phrae
- ๔) page facebook: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

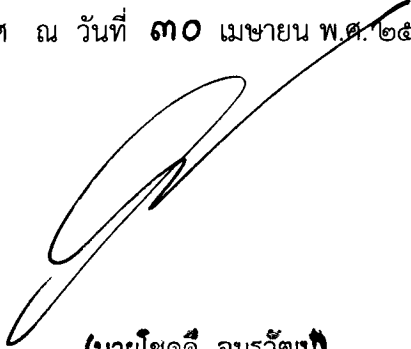
ฉ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑) การคัดเลือกจะดำเนินการตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ เรื่องการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) ตำแหน่งวิชาชีพเฉพาะ และตำแหน่งประเภทเชี่ยวชาญเฉพาะ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๑/ว๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๐ เรื่องการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา และระดับ ๙ ระดับ ๑๐ ระดับ ๑๑ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ เรื่องแนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒) คณะกรรมการจะดำเนินการคัดเลือกโดยการพิจารณาจากเอกสารผลงานที่ยื่นในการสมัคร และจากการสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน เหมาะสมกับระดับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งมาน้อยเพียงใด

ทั้งนี้ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเอง ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร และเอกสารที่กำหนดในประกาศรับสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณี ที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการสมัครและการมีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น โดยจังหวัดแพร่จะเสนอรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือก ข้าราชการพลเรือนสามัญ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสช.) พิจารณาต่อไป

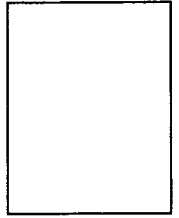
ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายไชคดี อมรวัฒน์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

**แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่**



๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อผู้สมัคร (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....สกุล.....
 วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี
 บรรจุเข้ารับราชการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....วันเกษียณอายุ.....
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
 อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....
 เลขที่ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....
 กอง.....กรม.....
 อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท โทรศัพท์.....
 E-mail.....

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งปัจจุบัน

๒.๑ ปัจจุบันทำหน้าที่.....มีผู้ใต้บังคับบัญชา จำนวน.....คน
 ๒.๒ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ(ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
 เป็นเวลา.....ปี.....เดือน ดำรงตำแหน่ง.....
 ระดับชำนาญการพิเศษ(ระดับ ๘) ตั้งแต่.....
 เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

๓. วุฒิการศึกษา (แนบหลักฐาน)

- ☐ปริญญาตรี.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาโท.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาตรีเอก.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. การอบรม/ดูงานด้านบริหาร เช่น อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง หรือ ผู้บริหารระดับต้น หรืออื่นๆ ที่มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ (ให้แนบหลักฐาน)

- ☐หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....
☐หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....

๕. ประสบการณ์ในการบริหาร (แนบคำสั่ง)

- ☐ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน.....
 ตั้งแต่.....ถึงวันที่.....
☐ไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน.....

/๖. การปฏิบัติตน...

๖. การปฏิบัติที่เหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ

๖.๑ การเป็นข้าราชการดีเด่น หรือการได้รับรางวัลดีเด่น (ให้แนบหลักฐาน)

- ☐ ได้รับรางวัลระดับประเทศ ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....
- ☐ ได้รับรางวัลระดับเขต ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....
- ☐ ได้รับรางวัลระดับจังหวัด ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....
- ☐ ได้รับรางวัลระดับหน่วยงาน/อำเภอ ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

๖.๒ ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัย

เคยมีเรื่องร้องเรียนและเคยถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย เมื่อ.....

เคยถูกลงโทษทางวินัย

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย เมื่อ.....

เคยถูกภาคทัณฑ์

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย เมื่อ.....

เคยถูกลดขั้นเงินเดือน

- ☐ ไม่เคย
- ☐ เคย เมื่อ.....

๗. ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล หรือร่วมจัดทำระดับประเทศ/เขต/จังหวัด/หน่วยงาน (ให้แนบหลักฐาน)

๗.๑ ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล

- ☐ มี ☐ ไม่มี ระดับประเทศ ☐ ตนเอง ☐ ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- ☐ มี ☐ ไม่มี ระดับเขต ☐ ตนเอง ☐ ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- ☐ มี ☐ ไม่มี ระดับจังหวัด ☐ ตนเอง ☐ ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- ☐ มี ☐ ไม่มี ระดับหน่วยงาน/อำเภอ ☐ ตนเอง ☐ ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....

๘. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

.....

.....

.....

.....

๙. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....

.....

.....

.....

๑๐. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

.....

.....

.....

๑๑. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๓ ท่าน)

๑.....ตำแหน่ง.....
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

๒.....ตำแหน่ง.....
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

๓.....ตำแหน่ง.....
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หาก
 ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหาก
 ได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

/๑๔. คำรับรอง...

๑๔. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมกับใบสมัครด้วย

เอกสารประกอบการพิจารณา
ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

.....

๑. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่ามีความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้อุ้มนั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....

.....

.....

๒. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

๓. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

(.....) มี คือ

(.....) ไม่มี

๔. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง

วันที่.....

วันที่.....

แบบแสดงผลงานดีเด่น / รางวัลเกียรติยศ
 ประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ผลงาน	เมื่อดำรงตำแหน่ง (ช่วงเวลาที่ยำเนินการ)	ประโยชน์ของผลงาน/ การได้รับการยอมรับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
/...../.....

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (เรียงลำดับความดีเด่น หรือความสำคัญ)							การนำผลงานไป ใช้ประโยชน์/ อ้างอิง	การเผยแพร่ ผลงานระดับ 9 ขึ้นไป
ลำดับที่	ผลการ ปฏิบัติงานและ หรือผลสำเร็จ ของงาน (ปี พ.ศ. ที่ ดำเนินการ)	สรุปผลการปฏิบัติงาน		กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันหลายคน				
		ขั้นตอนในการ ดำเนินการ	ลักษณะที่แสดง ถึงความยุ่งยาก ของงาน	จำนวนผู้เข้าร่วม ดำเนินการ	สัดส่วนหรือ ลักษณะงานของ ผลงานที่ตน ปฏิบัติ	รายละเอียด ของผลงาน เฉพาะส่วนที่ตน ปฏิบัติ		

หมายเหตุ

1. ผลงานและหรือผลสำเร็จของงานที่เสนอเพื่อประเมินมีจำนวนไม่เกิน 3 ชิ้น หรือตามที่กำหนดในสายงานนั้นๆ
2. ให้จัดส่งแบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน จำนวน 8 ชุด สำหรับการประเมินทุกระดับ
3. กรณีที่มีผลงานที่ส่งประเมินในรูปแบบรายงาน เอกสารอ้างอิง หรือหลักฐานในการปฏิบัติงานนั้น หรือในลักษณะอื่นให้แนบมาด้วย จำนวน 5 ชุด
4. การเผยแพร่ผลงานหมายถึง การนำผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานต่างๆ ซึ่งได้รวบรวมจัดพิมพ์เป็นเอกสารวิชาการ หรือบทความ หรือจัดพิมพ์เป็นรูปเล่มโดยได้นำไปเผยแพร่ให้ผู้อื่นทราบ (พร้อมกับระบุแหล่งที่เผยแพร่ และปีที่เผยแพร่) และในบางสายงาน ก.พ. อาจกำหนดให้มีการเผยแพร่ผลงานในระดับต่ำกว่าระดับ 8 ลงมาได้

(ปก)

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

ขอคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง

ให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่

(ส่วนราชการ).....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก		
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก		
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์หาทางเลือกแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)		

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนนที่ ได้รับ
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย - ให้ความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงาน - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน		
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม		
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตัวเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
๗. วิสัยทัศน์ (Vision – เป็นคุณลักษณะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งตั้งแต่ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คาดการณ์หรือพยากรณ์สถานการณ์ข้างหน้าอย่างมีหลักการและเหตุผล - กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ทั้งด้านที่เป็นผลโดยตรงหรือผลกระทบ		
๘. คุณลักษณะอื่น ๆ		
รวม	๑๐๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๖๐)

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ (กรณีที่มีความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ชื่อ

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตอนที่ ๑ หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ ให้แต่ละตำแหน่งระบุเฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

ตอนที่ ๒ ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)					
๒. ผลงานการสอนหรือฝึกอบรม ย้อนหลัง ๓ ปี					
ปีงบประมาณ	วิชาที่สอน/ฝึกอบรม	ผู้รับคำสอน/ ฝึกอบรม	จำนวน คน	จำนวน ชั่วโมง	หมายเหตุ
๓. ผลงานการให้คำปรึกษา ย้อนหลัง ๓ ปี					
ปีงบประมาณ	เรื่องให้คำปรึกษา	ผู้รับคำปรึกษา	จำนวน ครั้ง	จำนวนคน	หมายเหตุ

เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกลับตำแหน่งที่ขอประเมิน

ของ นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม/สอ./สสอ./รพ./สสจ.).....

ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ชื่อ- สกุล/ ตำแหน่งปัจจุบัน/ วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่ง ที่ขอเกือกล	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอ เกือกล	ระยะเวลา ที่ขอเกือกล	จำนวน ผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ ผู้ขอเกือกลได้ ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะ งานของตำแหน่งที่ ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
	เป็นช่วงระยะเวลา การดำรงตำแหน่งที่ ขอเกือกลทั้งหมดปีเดือน	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอ เกือกลแยกเป็นแต่ละ ระดับ ตำแหน่งที่ ๑..... ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตำแหน่งที่ ๒..... ระดับ..... ฯลฯ	เป็นระยะเวลา เฉพาะที่ดำรง ตำแหน่ง แต่ละระดับ..... * รวมระยะเวลาของแต่ละ ตำแหน่งแล้วจะต้องมียอด รวมเท่ากับ ช่องที่ ๒	ผู้เข้าร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละงาน		เป็นลักษณะงานที่ไป ดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละ ระดับให้ตรง ตามลักษณะงานที่ ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง	(.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการ ปฏิบัติงาน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ วัน/เดือนพ.ศ.

(ปก)

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง

.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ขอคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง

ให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่

(ส่วนราชการ).....

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ของ.....

เพื่อประกอบการขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....

.....

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....

.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้อมูลประกอบการสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก อธิบายพร้อมยกตัวอย่างในแต่ละข้อ ให้เห็นเป็นรูปธรรมและบ่งบอกถึง
บุคลิกลักษณะ วิธีคิด พฤติกรรมการทำงานของผู้สมัครความเป็นเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

๑. วิสัยทัศน์และประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่และภารกิจของตำแหน่งและส่วนราชการ รวมทั้งความรู้ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ความสามารถในการพัฒนานโยบาย วางแผน วินิจฉัย และแก้ปัญหาการบริหารงาน รวมถึงการปกครอง
บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ความประพฤติและการปฏิบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งและภารกิจของส่วนราชการ

.....

.....

.....

.....

.....

๕. เหตุการณ์สำคัญในชีวิตราชการ ที่บ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก (เช่น ความรับผิดชอบ ความคิดริเริ่ม การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ ความสามารถในการสื่อความหมาย การพัฒนาตนเอง เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ปก)

หนังสือยืนยันการปฏิบัติหน้าที่

และ

แบบยินยอมให้ย้ายออกจากตำแหน่งกรณีได้รับการคัดเลือกเพื่อประเมินผลงาน
และเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น

ของผู้สมัครตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

หนังสือยืนยันการปฏิบัติหน้าที่ของผู้สมัครตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

เป็นผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

ขอยืนยันว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ให้เต็มความรู้
ความสามารถ ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ

(ลงชื่อ).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่.....

**แบบยินยอมให้ย้ายออกจากตำแหน่ง
กรณีได้รับการคัดเลือกเพื่อประเมินผลงานและเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้าย

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน.....

หน่วยงาน.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อประเมินผลงานและเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๐๕๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ตามประกาศจังหวัดแพร่ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง (เลื่อน) ให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ลงวันที่.....นั้น

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจ ตามประกาศจังหวัดแพร่ดังกล่าว และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๒๘๘ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง หลักเกณฑ์การส่งผลงานทางวิชาการเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น แล้ว และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อประเมินผลงานและเลื่อนตำแหน่งขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว และจังหวัดแพร่มีคำสั่งย้ายข้าพเจ้าไปดำรงตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว หากข้าพเจ้าไม่ผ่านการประเมินผลงานทางวิชาการดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมย้ายออกจากตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อเปิดโอกาสให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ประกาศรับสมัครคัดเลือกและพิจารณาเลือกบุคคลที่มีความพร้อม เพื่อประเมินผลงานและเลื่อนตำแหน่งขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้นต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)