



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อคัดเลือกให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ มีตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ว่างลง ซึ่งคณะกรรมการคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ มีมติการประชุมในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑ ให้คัดเลือกข้าราชการตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เพื่อคัดเลือกและแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงประกาศรับสมัครข้าราชการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จะต้องมีความสมบูรณ์ครบถ้วน ดังนี้

๑. เป็นข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการขึ้นไป
๒. ปฏิบัติราชการอยู่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๑. ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกขอรับใบสมัคร ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สำนักงานชั่วคราว ห้อง ๑๒๓ ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่) หรือ Download ใบสมัครได้ที่ www.hrphrae.com และ www.pro.moph.go.th

๒. ใบสมัครต้องเสนอผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ (จัดทำหนังสือแนส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ)

๓. ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สำนักงานชั่วคราว ห้อง ๑๒๓ ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่) ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑ ภาคเช้า เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยจะถือวันลงรับที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา

ง. เอกสารที่ต้องยื่นในการสมัคร

๑. หนังสือนำเสนอใบสมัคร
๒. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว และ
เอกสารประกอบการสมัครตามแบบฟอร์มในประกาศรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนา ก.พ.๗ ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาวุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร/เกียรติบัตร ที่เกี่ยวข้อง
กับหน้าที่ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก
๖. เอกสารอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

การพิจารณาคัดเลือกหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จะคัดเลือกโดยมีวิธีการประเมิน ๓ วิธีการ ได้แก่ ๑) ประเมินจากข้อมูลส่วนบุคคล ๒) ประเมินจากใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัคร ๓) ประเมินจากการสัมภาษณ์ โดยมีองค์ประกอบของการประเมิน ตามหลักเกณฑ์ดังตารางท้ายนี้

องค์ประกอบการประเมิน	วิธีการประเมิน	คะแนน
๑. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี ๒. ผลงานเด่น หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง ๓. สรุปข้อเสนอแนวคิดและวิธีการพัฒนาปรับปรุงงาน	ใบสมัคร และเอกสาร ประกอบการสมัคร	๕๐ คะแนน
๔. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ๕. ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ	การสัมภาษณ์	๔๐ คะแนน
๖. ระดับการศึกษา	ข้อมูลส่วนบุคคล	๕ คะแนน
๗. อายุราชการ		๕ คะแนน

เกณฑ์การตัดสินผู้ที่จะได้รับคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน และเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด

ฉ. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑ ทางช่องทางดังนี้

๑. www.hrphrae.com
๒. www.pro.moph.go.th
๓. Page facebook: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
๔. บอร์ดประชาสัมพันธ์กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (ชั้น ๒ หน้าห้อง ๑๒๓ อาคาร
อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่)

ข. การกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จะดำเนินการคัดเลือกหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑๑๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (สำนักงานชั่วคราว ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่)

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล..... วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี
อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ตั้งแต่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์มือถือ.....e-mail

๒. การดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งตาม จ.18.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....กลุ่มงาน.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่.....กลุ่มงาน.....
ปฏิบัติงานจริง ณ กลุ่มงาน.....
งานที่รับผิดชอบหลักในปัจจุบัน.....
.....
.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
☐ ถูกลงโทษเมื่อ.....
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐานให้ครบถ้วนตามรายละเอียดที่กรอกในใบสมัคร)

- ☐ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ปริญญาโทสาขา
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ปริญญาเอกสาขา
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
 ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ
 พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

8. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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