



โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ถ.เจริญราษฎร์

อ.เมือง จ. อุดรดิตถ์ 53000

ที่ อค 0032.101.3/ว 8865

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน

ใบอนุญาตเลขที่ 28/21

ไปรษณีย์อุดรดิตถ์

กรุณาส่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

อ.เมือง

จ.แพร่

54000

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 1416
วันที่ 12 ก.ค. ๖8 เวลา ๑๖.๓๕ น.
ผู้รับ ด.กมล



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
รับที่ 8586
วันที่ 17 ส.ค. 2558
เวลา 13:39 น.

ที่ อต ๐๐๓๒.๑๐๑.๓/๖.คส.๖๘

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ถนนเจริญนาถินทร์ อำเภอเมือง
จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคัดเลือก
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ รายละเอียดตามสำเนาประกาศจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัด ได้ทราบโดยทั่วกัน ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้กรอกและยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชา ส่งมาที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงวุฒิ ทรัพย์ทวีสิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ฝ่ายการเจ้าหน้าที่

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๕๕๓ ๒๖๐๑ - ๗ ต่อ ๑๑๗๔, ๑๑๗๕

โทรสาร ๐ ๕๕๕๓ ๐๗๘๓

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร	จำนวน	๖	ชุด
๕.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน	๖	ชุด
๕.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ	จำนวน	๖	ชุด

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

- โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๘ ที่บอร์ดหน้าห้องบัญชี ชั้น ๓ ตึกอำนวยการ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ และเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ www.uttaradit-hosp.go.th สำหรับวัน เวลา สถานที่สอบสัมภาษณ์คณะกรรมการจะแจ้งให้ทราบ

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

- คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร และวิธีการสัมภาษณ์

๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ เสนอรายชื่อผู้เหมาะสมตำแหน่งละไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน พร้อมเหตุผลประกอบการพิจารณา ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเสนอขอความเห็นชอบต่อผู้ตรวจราชการกระทรวงประจำเขต

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายทรงวุฒิ-ทรัพย์ทวีสิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์



ประกาศโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ด้วย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ตามแนวทางในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๓๖/ว ๑๗๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

- ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
อุดรดิตถ์

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

- เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษขึ้นไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

- รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินการด้านวิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับปรุงปฏิบัติการด้านวิชาการ เสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยสั่งการช่วยในการควบคุม กำกับ ดูแล งานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไข ปัญหา อุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การสมัคร

๔.๑ รับสมัครภายในโรงพยาบาล ให้ผู้ประสงค์จะสมัครขอทราบรายละเอียดการสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โทร. ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๐

๔.๒ รับสมัครภายนอก เวียนหนังสือรับสมัครถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งทั่วประเทศ

๔.๓ ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด จำนวน ๒ ชุด ไปที่ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๔ จนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ ในวันและเวลาราชการ (เว้นวันหยุดราชการ)

หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โทร. ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๐

๒./๕.เอกสาร.....

แบบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ติดรูปถ่าย

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ. ๑๘).....
ประเภท.....ระดับ.....
ฝ่าย/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์.....E-mail

๒. เคยได้รับรางวัล

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

เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ชั้น จำนวน.....ครั้ง พ.ศ.....

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

๓. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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