

กศ. โรงพยาบาลบุคคล  
เลขที่..... 18๖4  
วันที่..... ๑๘ เม.ย. ๖๖  
เวลา.....

ที่ มท ๐๐๓๓/๗๒๕๑๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
เลขที่รับ..... ๕๑๕๓  
วันที่.....  
เวลา..... 18 เม.ย. 2566

ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม  
ถนนวิวิธสุการ มท ๔๙๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. คุณสมบัติของผู้สมัครฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) โรงพยาบาลคำชะอี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๘ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการประสงค์จะสมัครไปปฏิบัติราชการดังกล่าว ขอให้ส่งใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น จำนวน ๗ ชุด ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ภายในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ สามารถดูรายละเอียดและเอกสารการสมัครได้ที่เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม [www.mdo.moph.go.th](http://www.mdo.moph.go.th)

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.กสจ.มท

- เพื่อไม่รบกวน

- สสจ.มหาสารคาม ร่วมสมัครคัดเลือกข้าราชการ  
เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
รพ.คำชะอี สสจ.มหาสารคาม ร่วมสมัคร  
ตั้งแต่วันที่ ๑๘-๒๖ เม.ย. ๖๖

- เพื่อดำเนินการ มท. ดำเนินการต่อไป

๑๘ เม.ย. ๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๒๖๑ ๑๔๓๐ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร. ๐ ๔๒๖๑ ๑๗๔๑

(นายมานพ ฉลาดธัญญกิจ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

คุณสมบัติของผู้สมัครเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

คุณสมบัติ

มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

หมายเหตุ หากได้รับการคัดเลือกฯ จังหวัดจะดำเนินการจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการรักษาการในตำแหน่ง

เอกสารที่ต้องยื่นในวันสมัคร

- ใบสมัครเข้ารับการศึกษา จำนวน ๗ ชุด  
(แนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษา)
- แบบแสดงผลงานและผลงานเด่นในการปฏิบัติงาน จำนวน ๗ ชุด

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ติตรูปถ่ายขนาด  
1x1.5 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

ข้อมูลส่วนบุคคล			
1. ชื่อ - สกุล .....			
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)..... ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการตาม จ.18..... ..... ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
3. สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ..... ส่วนราชการ..... .....			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ..... อายุตัว.....ปี.....เดือน อายุราชการ.....ปี.....เดือน			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร) ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	
6. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงาน ต่าง ๆ พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7 สำเนากุณินการศึกษา)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....



7. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

8. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 6 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

.....

9. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ (เสนอผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ให้เป็นประโยชน์ต่อกระทรวงที่ปรากฏ โดยเสนอเป็นผลงานย้อนหลังไม่เกิน 2 ปี อย่างน้อยจำนวน 1 เรื่อง เป็นแบบอย่างที่ดีที่เป็นคู่มือในการปฏิบัติงานของบุคคลอื่นได้ (ตามแบบฟอร์มแบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณาที่แนบ)

10. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่ เพียงใด

.....

.....

.....

11. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่	ความดันโลหิตสูง	หัวใจ	เบาหวาน	ไต	ไมเกรน	อื่น ๆ (ระบุ)
เป็น						
ไม่เป็น						

12. ประวัติทางวินัยและความประพฤติหรือข้อที่ควรปรับปรุงแก้ไขอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

.....

.....

.....

13. ผลการประเมินเลื่อนเงินเดือน ในรอบการประเมิน 6 รอบย้อนหลัง

ผลการประเมินเลื่อนเงินเดือน	ต.ค.59	เม.ย.60	ต.ค.60	เม.ย.61	ต.ค.61	เม.ย.62
ผลการประเมิน (ร้อยละ)						



ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขเกี่ยวกับการสมัครคัดเลือกในครั้งแล้ว หากได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้ายินดีไปปฏิบัติหน้าที่สาธารณสุขอำเภอที่ได้รับการคัดเลือกตามที่ผู้บังคับบัญชาเห็นสมควร และขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

14. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ได้ตรวจสอบข้อความของ .....

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณา

ชื่อเจ้าของผลงาน.....  
 ตำแหน่งทางการบริหาร.....  
 ตำแหน่งสายงาน.....  
 สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
1. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงานโดยสรุปรายละเอียดพอสังเขปประมาณ 1 หน้ากระดาษเอ 4)	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
ฯลฯ		

เจ้าของผลงาน	ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... .....	<input type="checkbox"/> มีความเหมาะสมและพร้อมที่จะเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น <input type="checkbox"/> ไม่มีความเหมาะสมและไม่พร้อมที่จะเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น ระบุเหตุผล..... .....
	(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)

มีความเหมาะสมและพร้อมที่จะเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

ไม่มีความเหมาะสมและไม่พร้อมที่จะเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

เหตุผล.....  
 .....

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

หมายเหตุ เสนอเป็นผลงานย้อนหลังไม่เกิน 2 ปี อย่างน้อยจำนวน 1 เรื่อง รวมแล้วความยาวไม่เกิน 5 หน้ากระดาษเอ 4

