



ประกาศคณะกรรมการสรรหาคัดเลือก  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล  
(พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)  
ในโรงพยาบาลปัตตานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ด้วยคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) ในโรงพยาบาลปัตตานี ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๖๗๙ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกดังต่อไปนี้

**ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๕๕ โรงพยาบาลปัตตานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

**ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก**

**ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)**

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
๒. ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
  - ๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
  - ๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี
  - ๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า๒.๑ หรือ ๒.๒ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด
  - ๒.๔ ดำรงตำแหน่งในระดับ ๘ หรือ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือ ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ ๗ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญที่มีคุณสมบัติเรื่องระยะเวลาการดำรงตำแหน่งต่างไปจากคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งมาตรฐานกำหนดตำแหน่งเป็นการเฉพาะคราวในครั้งแรกของแต่ละบุคคล ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ (นับถึงวันปิดรับสมัคร) และ
๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**ค. การสมัคร**

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกกำหนดที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลปัตตานี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ -๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

#### ก. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. ในสมัคร  | จำนวน ๑๐ ชุด |
| ๒. สำเนาบุคคล   | จำนวน ๑๐ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)                        | จำนวน ๑๐ ชุด |
| ๔. แบบประเมินบุคคลและผลงานหรือเอกสารประกอบการคัดเลือก | จำนวน ๑๐ ชุด |

#### จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร โดยไม่ให้คัดเลือกล่วงหน้าก่อนมีคุณสมบัติครบถ้วน

#### ๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติหน้าที่มาสัมภានการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติการรักษาวินัย ความยั่นหน่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประযุกษ์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

#### ๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มุขยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือกจะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการอาจมีการสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีการอื่นได้เพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถและความเหมาะสมของผู้สมัคร

ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐%

คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกจะพิจารณาผู้มีคุณสมบัติเหมาะสม จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ คน แล้วเสนอสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเจี๊ยบเรือง ตือเระ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

ประธานคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกฯ

รูปถ่าย

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล

(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ)

โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
วันเกณฑ์อายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ประเภท..... ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่วันที่..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... เดือน  
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....  
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....  
 ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....  
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....  
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

#### ๔. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

---

---

---

---

๖. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อต้องดำเนินการแทนที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

---

---

---

---

๗. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)  
เรื่อง.....

## (สรุปโดยย่อด้วย)

- ถ้าเป็นกรณีการย้ายให้สรุปเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน

๔. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

เรื่อง.....

## (สรุปโดยย่อด้วย)

- ข้อเรื่องผลงานวิชาการและข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ต้องเป็น ข้อเรื่องเดียวกับเรื่องที่จะส่งประเมิน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับ การคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

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

**๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น**

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

ลงชื่อ.....

(.....)

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

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail.....