



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทร.๑๑๐๔
ที่ พบ ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/.....วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕
เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน:กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล.....

วัน/เดือน/ปี: ..๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ: ประกาศโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
ข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัด
เพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูล เอกสารแนบ (ประกาศโรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕)

Link: ภายนอก: ๑๐๔๐๑_PUBLIC_HUMAN RESOURCES-แป้ว (รับสมัครรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)

จำนวน ๑ ชุด และแบบใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัครฯ

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(น.ส.ดาราวรรณ เข้มตรง)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

วันที่. ๒๕...เดือน.ตุลาคม....พ.ศ...๒๕๖๕....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางทิพสุคนธ์ ท้วมอัน)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

วันที่..๒๕...เดือน.ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๕...

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(นายธนภฤต รักขนาม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.ตุลาคม พ.ศ...๒๕๖๕..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐ เอี่ยมสำอางค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่..... เดือน..ตุลาคม พ.ศ...๒๕๖๕

...หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ประกาศโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ด้วยโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โดยจะดำเนินการคัดเลือกตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๔๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ

๒.๒ เป็นผู้ที่ปฏิบัติ หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน หรือเทียบเท่ามาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนาวิธีการดำเนินงาน ด้านวิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติการด้านวิชาการเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยสั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับดูแลงานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไขปัญหา อุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง และเอกสารต่าง ๆ อย่างละ ๗ ชุด (ฉบับจริง ๑ ชุด และสำเนา ๖ ชุด) ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารพิชเนศวรสุรสังกาศ ชั้น ๘ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ลงทะเบียน พร้อมทั้งมีหนังสือนำส่ง เอกสารการสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับ หนังสือของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นสำคัญ

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคล

๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์

๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (ก.พ.) และสำเนาวุฒิการศึกษา

๕.๕ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก พร้อมกำหนดวัน เวลา และสถานที่คัดเลือก ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ที่บอร์ดกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารพินเนศวรสุรสิงาสกาศ ชั้น ๘ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และที่ www.phrachomkiao.go.th

๗. หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร หรือใช้วิธีสัมภาษณ์ (แล้วแต่กรณี)

๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการกลั่นกรองฯ แจ้งผลการพิจารณากลั่นกรองไปยังสำนักงานเขตสุขภาพ เพื่อเสนอคณะกรรมการคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๘.๒ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข) เห็นชอบ และลงนามคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่

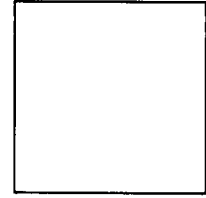
ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

๙

(นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร นาย,นาง,น.ส.....วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ..... วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
กรม.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ (ระดับชำนาญการ) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ (ระดับชำนาญการพิเศษ) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๙ (ระดับเชี่ยวชาญ) เมื่อ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๒. วุฒิการศึกษา

๓. เคยได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนระดับดีเด่น จำนวน.....ครั้ง
๑ เมษายน.....๑ ตุลาคม.....๑ เมษายน.....๑ ตุลาคม.....๑ เมษายน.....๑ ตุลาคม.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

๕. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง.....

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....

๗. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๑.....
๒.....
๓.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือก และ หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๙. คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษาที่ระบุพร้อมใบสมัครด้วย

ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี วัน เดือน ปีเกิด.....
วัน เดือน ปีบรรจุ.....อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงที่ได้รับ.....เมื่อ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท โทรศัพท์มือถือ.....

๒. วุฒิทางการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

พ.ศ.	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

๔. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ

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

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

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

๑๐. อื่น ๆ

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

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. วิสัยทัศน์

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

๒. ความคาดหวัง

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

๓. เป้าหมาย

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

๔. แนวทางการดำเนินงาน

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

๕. การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

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

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