



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง^๑
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกรุงฯ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรุงฯ^๒

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง^๓
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกรุงฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรุงฯ^๔

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๒๔๐ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลกรุงฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรุงฯ^๕

๑.๒ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๑๖๓ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกรุงฯ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดกรุงฯ^๖

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนด
ตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่างๆ คุณวุฒิ หรือ
การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง
ตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่
อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด
ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลกรุงฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรุงฯ **ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์**
๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ในวันและเวลา的工作

๔. เอกสารที่ต้องยื่น...

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- (๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อหนุนกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

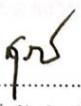
๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

- (๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)
- (๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)
- (๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)
- (๔) ข้อเสนอแนะคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนา (๑๐ คะแนน)
- (๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียงสัล ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์ การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....

(นายสุรัตน์ ตันดิติวรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบี

ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

บัญชีบานะบันทึกการเงินบุคคลเพื่อใช้ยื่นภาษีต่อหน้าตัวแทนภาษี ประจำเดือน

ประจำปี ของโรงเรียนฯ

สำนักงานเขตพื้นที่จังหวัด.....

บัญชีรายรับ-จ่าย

๑ x ๑๕ น้ำ

๓. บัญชีรับส่วนบุคคล

๑

บัญชีรายรับ-รายจ่ายที่จัดไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายในหลังวันที่ได้รับการพิจารณาประเมินคุณลักษณะอันพึงดูแล
การประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินคุณลักษณะอันพึงดูแล

ลงชื่อ ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล
(.....) / /
(วันที่) / /

๗. คำบรรยาย/ความเห็นของผู้บุคคลที่เข้ารับการประเมินบุคคล

(ลงชื่อ)
(.....)
(ตัวแทน)
(วันที่) / /

ลงนามที่ด้านล่าง

ที่อยู่ประจำบ้านเลขที่ ถนน ซอย/ห้อง
บ้านเลขที่ แขวง/ตำบล จังหวัด
แขวง/ตำบล แขวง/ตำบล จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ
โทรสาร E-mail