



ที่ ขน ๐๐๓๓.๒๐๑/ว.๖๑

โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๑๙๙ ถ.พลโยธิน ต.บ้านกล้วย
อ.เมืองชัยนาท จ.ชัยนาท ๑๗๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อบริการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เพื่อเสนอรายชื่อผู้เหมาะสมที่จะได้รับการแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗
ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสำเนาประกาศโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากผู้ใด
มีความประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือก ฯ ขอให้ยื่นแบบใบสมัคร (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ผ่านผู้บังคับบัญชา
ตามลำดับชั้น ส่งกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ตั้งแต่วันที่ ๒๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗
ในเวลาราชการ (โดยยึดประทับตรา ณ วันที่ไปรษณีย์รับ) ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทาง QR Code

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัศวพงศ์ จุฑากรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
ประธานคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ



สิ่งที่ส่งมาด้วย

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

โทร. ๐ ๕๖๔๑ ๑๐๕๕ ต่อ ๑๔๑๔

โทรสาร ๐ ๕๖๔๑ ๑๐๗๑



ประกาศโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ด้วยโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อบริหารให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในสังกัดโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โดยจะดำเนินการคัดเลือกตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ฯ ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือ ระดับเชี่ยวชาญ และ

๒.๒ เป็นผู้ที่มีประวัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน หรือเทียบเท่ามาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

ตามรายละเอียดแนบท้าย

๔. การรับสมัคร

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งเอกสารการสมัคร พร้อมสำเนาจำนวน ๖ ชุด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ตั้งแต่วันที่ ๒๑ – ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ ในวันเวลาราชการ (โดยยึดประทับตรา ณ วันที่ไปรษณีย์รับ)

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการรับสมัคร

๕.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๕.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา

๕.๓ สำเนาประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

๕.๔ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน และคำสั่งอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัคร ได้ทางเว็บไซต์ <http://chainathospital.org/chainatweb/>

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๔ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร และ Website ของ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร <http://chainathospital.org/chainatweb/> พร้อมทั้งกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือกให้ทราบ

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ จะดำเนินการพิจารณาผู้เหมาะสม เพื่อบริหารให้ปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร การแสดงวิสัยทัศน์ และวิธีการสัมภาษณ์ ดังนี้

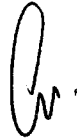
- ๑) ความรู้ ทักษะ ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติหน้าที่
- ๒) ความสามารถในการบริหารงาน
- ๓) ความประพฤติ
- ๔) ประวัติการรับราชการ ผลงาน
- ๕) คุณลักษณะหรือองค์ประกอบอื่น ตามที่หน่วยงานเห็นสมควร

๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร เสนอผลการพิจารณากลั่นกรอง ฯ ให้สำนักงาน เขตสุขภาพที่ ๓ ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อบริหารให้ปฏิบัติหน้าที่ ต่อไป

๘.๒ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบและลงนามคำสั่งมอบหมาย ให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายอัศรพงศ์ จุฑากรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

หน้าที่ความรับผิดชอบ
ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

มีหน้าที่หลักในด้านการบริหาร โดยมีขอบเขตของงานที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

๑. อนุมัติ/อนุญาต/สั่งการ/ควบคุมกำกับดูแลกลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่มอบหมาย
๒. ช่วยวางแผน/เสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงานตามนโยบาย
๓. วิเคราะห์/ติดตามประเมินผล แผนงาน งานโครงการต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
๔. ให้คำแนะนำ นิเทศก์ สอนงาน แก้ไขปัญหา อุปสรรคในงานที่ได้รับมอบหมาย
๕. ประสานงานกับกลุ่มภารกิจและหน่วยงานทั้งระดับผู้บริหารและปฏิบัติ
๖. ดูแลคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย
๗. ช่วยงาน ประสานงาน ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการทั้งในโรงพยาบาล นอกโรงพยาบาล ส่วนราชการต่าง ๆ ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ท้องถิ่น เอกชนในจังหวัดตามที่ได้รับมอบหมาย
๘. วิเคราะห์การใช้ทรัพยากร เครื่องมือ อัตราค่าจ้าง ยา เวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย วัสดุทางการแพทย์ สถานะทางการเงิน

กลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่รับผิดชอบ มีดังต่อไปนี้

๑. กลุ่มภารกิจด้านยุติธรรมและตติยกรรม
๒. คณะกรรมการความเสี่ยง
๓. องค์กรแพทย์
๔. คณะกรรมการบริหาร และจัดการทรัพยากรบุคคล (HRM)
๕. งานอื่น ๆ ที่ผู้อำนวยการมอบหมาย

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชยันนาท

รูปภาพ

ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร.....วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด).....
กรม.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗ เดิม) เมื่อ
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เดิม) เมื่อ
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙ เดิม) เมื่อ
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
- เป็นหรือเคยเป็นประธานคณะกรรมการหรือกรรมการ.....
.....
.....
- เป็นหรือเคยเป็นที่ปรึกษา/มีส่วนร่วมหรือผลักดันให้เกิดการพัฒนา/เป็นที่ยอมรับ.....
.....
.....
- มีส่วนร่วมในกิจกรรมสาธารณประโยชน์โรงพยาบาล/ชุมชน/สังคม.....
.....
.....
๒. เคยได้รับการพิจารณาความดี ความชอบ เป็นกรณีพิเศษ (ดีเด่น/ดีมาก ย้อนหลัง ๓ ปี).....
.....
.....
๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในและต่างประเทศ)
๑)จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๒)จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๓)จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.
๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

๕. วิสัยทัศน์...

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....

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

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....

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

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

๑)

๒)

๓)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๘. คำรับรอง...

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

e-mail.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาดำเนินงาน

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... อายุ.....ปี เกิดวันที่.....
 บรรจุเข้ารับราชการ.....อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ.
 ตำแหน่ง..... ฝ่าย/กลุ่มงาน.....
 โรงพยาบาล..... สำนักงานสาธารณสุข.....
 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ..... เมื่อวันที่.....

๒. ประวัติการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

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

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายงานการฝึกอบรม	สถานที่
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

๕. ผลงาน...

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่นๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตามตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

.....

.....

.....

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....

.....

.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถ และทักษะดังกล่าวจะทำให้ท่านปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....

.....

.....

๘. ประวัติทางวินัยและความประพฤติหรือข้อที่ควรปรับปรุงแก้ไขอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

() มี คือ

() ไม่มี

๙. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าของประวัติ

วันที่.....