



ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/ว ๒๙

โรงพยาบาลมหาสารคาม
ถนนผดุงวิทย์ มค ๕๕๐๐๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรง
ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม จำนวน ๖ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๙๐๒๒
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๙๕๖
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม

๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๖๔๒๓๑
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๙๖๑
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม

๕. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๘๗๗
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม

๖. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๘๗๘
กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม

โรงพยาบาลมหาสารคาม จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติทราบและประสงค์
จะสมัครเข้ารับการศึกษาไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ยื่นใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดให้ชัดเจนส่งทาง
ไปรษณีย์ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม วันสิ้นสุดการรับสมัครจะถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาล
มหาสารคามเป็นสำคัญ หรือยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓

๒/โรงพยาบาลมหาสารคาม

โรงพยาบาลมหาสารคาม ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยดูรายละเอียด และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://www.mkh.go.th> หัวข้อ ข่าวประชาสัมพันธ์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๑ -

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๗๕๐ - ๔ ต่อ ๔๒๐๘

โทรสาร ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๓๓



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งเป็นตำแหน่งที่ได้รับปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๐๒๒
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๙๕๖
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๖๔๒๓๑
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๙๖๑
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๕. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๘๗๗
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๖. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๘๗๘
กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด

๒/๓. ปฏิบัติงานด้าน

๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. มีลักษณะงานที่เกื้อกูลกันกับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๓๗๗๙ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ-ชำนาญการพิเศษ

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนาจำนวน ๕ ชุด

๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนาจำนวน ๕ ชุด

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีและผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนาจำนวน ๕ ชุด

๔. เอกสารอื่น ๆ ตามที่ระบุไว้ในใบสมัคร เช่น สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ. ๗, คำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่ที่จะขอรับการประเมินฯ, คำสั่งให้ปฏิบัติราชการ เป็นต้น ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด สำเนาจำนวน ๕ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิทางการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธี สัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับ คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๒ -

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัคร

รูปถ่าย

๑ X ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....

- ผลงานแล้วเสร็จและตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว
 ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ตีพิมพ์เผยแพร่
 ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... e-mail.....

เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๑. ใบสมัคร

๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และ สำเนา จำนวน ๔ ชุด

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๔ ชุด

๔. เอกสารอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง และหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง เห็นสมควร ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด