

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
รับวันที่ 18 มิ.ย. 62
เวลา 15:00
เลขที่รับ 646

สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
รับวันที่ 14 / มิ.ย. / 62
เลขที่ 1746
เวลา 11.00 น.
5-18 มิ.ย.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๕๐๕๕
ที่ สธ ๐๔๐๒.๐๒/๑๕๖๗๓๓ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง สมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ
ระดับทรงคุณวุฒิ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง)

เรียน ผู้บริหารกรมอนามัยทุกท่าน
ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
เลขานุการกรม
ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ
เพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข) ตำแหน่งเลขที่ ๓๗
กลุ่มที่ปรึกษาระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.moph.go.th และ https://hr.moph.go.th/site/hr_moph/
และขอให้ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณา ด้วยตนเอง
ที่กลุ่มงานสร้างความต่อเนื่องทางการบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ในวันและเวลาดำเนินการ หรือส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hrmd.ecm@gmail.com และส่งเอกสารฉบับจริง
ทางไปรษณีย์ EMS จ่าหน้าถึงกลุ่มงานสร้างความต่อเนื่องทางการบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓
อาคาร ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โดยถือวันที่ประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้บริหารกรมอนามัย,
เพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้ง
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กรม
ดำเนินการขอใบปลิว ลงนามขอคุณ
๗ มิ.ย. ๖๒
(นายเกษม เวชสุธานนท์)
๑๔ มิ.ย. ๖๒

(นางวรรณภา กางกั้น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย

(นายเกษม เวชสุธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

๑๔/๖/๖๒

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

- ช่องทาง - แจ้งคุณา ทาพอด์ เพศ เพอร์ website สวม.
- แจ้ง คุณา ทาพอด์ เพศ เพอร์ line สวม. และ mail สวม.
- ติดประกาศ ต่อวงรี ดึง 3

๑๘ มิ.ย. ๖๒



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับทรงคุณวุฒิ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง)

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับทรงคุณวุฒิ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

ตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข) ตำแหน่งเลขที่ ๓๗ กลุ่มที่ปรึกษาระดับกระทรวง

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการและ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทบริหาร ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๒.๓ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๒.๔ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ หรือ ๒.๓ แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์

และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

และ

๓. ปฏิบัติงานด้านการแพทย์หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. มีหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน หรือวุฒิปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ที่ ก.พ. รับรอง

๓. การรับสมัคร

๑. ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานสร้างความต่อเนื่องทางการบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันและเวลาราชการ หรือส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hrmd.ecm@gmail.com และส่งเอกสารฉบับจริงทางไปรษณีย์ EMS จ่าหน้าถึงกลุ่มงานสร้างความต่อเนื่องทางการบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคาร ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยถือวันที่ประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

๒. เอกสารประกอบการคัดเลือก จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) ประกอบด้วย ใบสมัคร สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) และอื่น (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์...

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกทรงคุณสมบัตินักเรียนที่จะส่งผลงานประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ) และตำแหน่งระดับทรงคุณวุฒิ (ส่วนกลาง) ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะพิจารณาคัดเลือกโดยวิธีการประเมินจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร โดยมีองค์ประกอบในการพิจารณา ที่ ก.พ.กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ ดังนี้

๑. ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้นซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งหรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ


๔. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ

๕. เกณฑ์อื่นๆ เช่น รางวัลที่เคยได้รับ บุคลิกภาพและภาวะผู้นำ การยึดมั่นในความถูกต้อง ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติหน้าที่ จริยธรรมในการทำงาน และการสื่อสารกับผู้ได้บังคับบัญชา

๕. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งแล้วเสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมทั้งแสดงความสมควรและเหตุผลประกอบการพิจารณาให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒


(นายสุขุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ติดรูปถ่าย

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข) ตำแหน่งเลขที่ ๓๗

กลุ่มที่บริหารระดับกระทรวง

(ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องมาปฏิบัติราชการที่กลุ่มที่บริหารระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

๑. ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี.....เดือน

อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ปีได้รับสมัคร) วันเกษียณอายุ ๑ ตุลาคม พ.ศ.

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....

หน่วยงาน.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

เบอร์โทรติดต่อ.....ID line.....

๓. ปฏิบัติงานอยู่จริงที่.....

๔. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ.....เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ.....เมื่อ.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๑.....

๒.....

รวมระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง.....ปี.....เดือน

๕. ในปีงบประมาณที่ผ่านมาได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ตามปีงบประมาณ

๕.๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ อยู่ในระดับ

รอบที่ ๒ (๑ เมษายน ๒๕๖๐ อยู่ในระดับ

๕.๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ อยู่ในระดับ

รอบที่ ๒ (๑ เมษายน ๒๕๖๑ อยู่ในระดับ

๕.๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ อยู่ในระดับ

รอบที่ ๒ (๑ เมษายน ๒๕๖๒ อยู่ในระดับ

๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

ไม่มี

๗. วุฒิการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	คุณวุฒิและสาขาวิชาเอก	สถานที่ศึกษา
.....
.....
.....
.....

๘. ประวัติการรับราชการจากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน (เฉพาะตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ/การเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ และการเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน)

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

๙. การฝึกอบรมและดูงาน

๙.๑ ด้านการบริหาร

วัน/เดือน/ปี(ระยะเวลา)	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....

๙.๒ ด้านวิชาการ

วัน/เดือน/ปี(ระยะเวลา)	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....

๑๐. สรุปผลงานดีเด่นที่ได้ปฏิบัติตามเพื่อประกอบการพิจารณา

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงานนั้น	(ระบุ) การนำไปใช้ประโยชน์	รางวัลที่ได้รับ
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)				
๒.				
๓.				

๑๑. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องหรือเป็นประโยชน์ต่องานในตำแหน่งที่สมัคร (ไม่เกินครึ่งหน้ากระดาษ)

.....
.....

๑๒. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ และหากได้รับการคัดเลือกจะมาปฏิบัติราชการที่กลุ่มที่ปรึกษา ระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ)(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน..... พ.ศ.

คำรับรอง/ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับความพร้อม ความสามารถ และความเหมาะสมที่จะเลื่อนตำแหน่ง

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน..... พ.ศ.