



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
โรงพยาบาลข้าสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ด้วยจังหวัดขอนแก่น จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการย้ายแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลข้าสูง สังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกบุคคลเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ตามหนังสือ
สำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมี
รายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๖๑๕๔๘ โรงพยาบาลข้าสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
๒. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินเพื่อย้าย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖
ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘
๓. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๔

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือก
ที่งานการบริหารงานบุคคล กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น โดยให้ยื่น
เอกสารทั้งหมดผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น พร้อมหนังสือนำเสนอ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙
ถึงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดขอนแก่น เป็นสำคัญ

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
๒. ใบขอย้าย
๓. แบบการย้าย
๔. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)
๕. สำเนาวุฒิการศึกษา , วุฒิบัตรฯ
๖. หนังสือยืนยันการดำรงตำแหน่งเมื่อได้รับคัดเลือก

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการ ฯ จะดำเนินการคัดเลือกตามความเหมาะสม โดยพิจารณาผลงาน การประเมินความเหมาะสมและคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่งจากใบสมัคร ประวัติการรับราชการและผลงานที่ผ่านมา หรือวิธีการอื่น ๆ ที่คณะกรรมการเห็นสมควร แล้วส่งผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาดำเนินการ

ฉ. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือก แล้วส่งผลการพิจารณาให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสข.สป.) เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายก้าอ ตาวรสถิตย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการเพื่อย้ายแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๖๑๕๔๘ โรงพยาบาลข้าสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

รูปถ่าย
๑x๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙) ตั้งแต่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมาย หรือเคยได้รับมอบหมาย

๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ

กรณี ๒ ชั้น จำนวน	ครั้ง	กรณี ๑.๕ ชั้น จำนวน	ครั้ง
และเลื่อนเงินเดือน	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๓	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๔	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘	.....%	ระดับ
	วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘	.....%	ระดับ

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเลขที่.....
วันออกใบอนุญาตวันหมดอายุ.....

๖. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย ได้รับเมื่อ

๗. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

.....

๘. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....

๙. การอบรม/ดูงาน หลักสูตรใด ตั้งแต่เมื่อใด

.....

.....

๑๐. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

๑๑. บุคคลอ้างอิง

๑๑.๑.....

๑๑.๒.....

๑๒. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๑๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

แบบเสนอผลงานเด่นที่ปฏิบัติงาน

๑. ผลงานเด่นที่ปฏิบัติย้อนหลัง ๕ ปี (๑-๓ เรื่อง)

ปี พ.ศ.๒๕๕๔.....

.....
.....

ปี พ.ศ.๒๕๕๕.....

.....
.....

ปี พ.ศ.๒๕๕๖.....

.....
.....

ปี พ.ศ.๒๕๕๗.....

.....
.....

ปี พ.ศ.๒๕๕๘.....

.....
.....

๒. ผลงานเด่นที่ปฏิบัติในปัจจุบัน (พ.ศ. ๒๕๕๙)

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

(ลงชื่อ) ผู้เสนอผลงาน
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับรองผลงาน
(.....)

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบันบาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ

ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)
ตำแหน่ง.....มี
ความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

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

- หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....

แบบการย้าย ย้ายลับเปลี่ยน โอน และบรรจุกลับ

- 1) ชื่อ.....
 - 2) ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) ตำแหน่งเลขที่.....
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก..... กรม.....
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
 - 3) ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....
งาน/ฝ่าย.....
กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก..... กรม.....
 - 4) ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....
 - 5) ประวัติการศึกษา
คุณวุฒิและวิชาเอก..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.... สถาบัน.....
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)
 - 6) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....
 - 7) ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)
- | วัน | เดือน | ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|-------|-------|-------|---------|----------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

8) ประวัติการฝึกอบรมและผลงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....
.....

9) หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง.....

10) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (โดยสรุป)

(1)

(2)

(3)

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการประเมิน/
 (.....) กรมเจ้าสังกัด)
 (วันที่)/...../.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่

วันที่

เรื่อง ยืนยันการปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
เพื่อย้ายแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๖๑๕๔๘ โรงพยาบาลข้าสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ขอเรียนว่า หากได้รับการ
แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๖๑๕๔๘ โรงพยาบาลข้าสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น แล้ว จะปฏิบัติราชการใน
ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

.....