



ที่ อค ๐๐๓๓.๑/ว ๒/๔๓)

โรงพยาบาลอุดรธานี
๓๓ ถนนพะเยาเนียม อต ๔๑๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศโรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ให้ดำรงตำแหน่งวิศวกรโยธา ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๕๑๘๐ กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๑ อัตรา โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ หากข้าราชการท่านใด สนใจเข้ารับการคัดเลือกฯ ให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลอุดรธานี ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันประทับรับหนังสือเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางศศิณี อภิชนกิจ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาการรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๑
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ปิดประกาศ

๒. Ch.

23 ม.ค. 2567

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๒๒๔ - ๓๓๖๓ ต่อ ๓๕๐๑ - ๓๕๐๒

โทรสาร. ๐ ๔๒๓๔ - ๘๘๙๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ personal41000@gmail.com

๕.๒.๒ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง
เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

๕.๒.๓ ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา) (๔๐ คะแนน)

๕.๒.๔ อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร (๑๐ คะแนน)

- การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ เสียสละ

๕.๓ วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์
สอบข้อเขียน หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความ
เหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนน
รวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางศศิณี คุ้มกลิ่น)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ คนที่ ๑

ปฎิบัติราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้



ประกาศโรงพยาบาลอุดรธานี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน
ให้ดำรงตำแหน่งวิศวกรโยธา ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ
โรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ด้วยโรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการให้มาดำรงตำแหน่งวิศวกรโยธา ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับย้าย/รับโอน จำนวน ๑ อัตรา ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งวิศวกรโยธา ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๕๑๘๐ กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ ตำแหน่งวิศวกรโยธา

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
๒. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ โรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาดังกล่าว

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก ตามแบบที่แนบท้าย
๒. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล (กรณีการย้ายและการโอน)
๓. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) ฯลฯ

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๕.๒ การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๒.๑ ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติทางวินัย และผลการปฏิบัติราชการ (๒๐ คะแนน)

๒/๕.๒.๒ ความรู้ ความสามารถ...

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน

๒. ตำแหน่งปัจจุบันระดับ.....(ด้าน(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน

กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมินระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน

กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ

อายุราชการปี เดือน ปีเกษียณ

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก

ปีที่สำเร็จการศึกษา

สถาบัน

(ชื่อปริญญา)

.....

.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต

วันออกใบอนุญาตวันหมดอายุ

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

สังกัด

.....

.....

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี

ระยะเวลา

หลักสูตร

สถาบัน

.....

.....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น
เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)

(.....)

(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล พร้อมทั้งแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ประเมินบุคคลเพื่อย้าย/ โอน ไปแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

๗. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน	ประเภทตำแหน่ง/ ลักษณะงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา (เดือน/ปี)	สาเหตุที่ลาออก

๘. ประวัติการฝึกอบรม/หลักสูตรที่อบรมต่างๆ ที่สำคัญ

หลักสูตร	หน่วยงานที่ฝึกอบรม	ปี พ.ศ. ที่ ฝึกอบรม

๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการประเมิน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

