



## ประกาศโรงพยาบาลกุมภวาปี

### เรื่อง รับสมัครคัดเลือกหัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลกุมภวาปี

ด้วย โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการเปิดรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย จำนวน ๑ ตำแหน่ง โรงพยาบาลกุมภวาปี จึงประกาศรับสมัครดังนี้

#### ๑. ตำแหน่งที่จะรับสมัคร

หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

#### ๒. คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตในการประกอบวิชาชีพซึ่งรับรองโดยสภาการพยาบาล และไม่หมดอายุ

๒. ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๘ ปี หรือปฏิบัติการในระดับชำนาญการที่ได้รับเงินประจำตำแหน่งไม่น้อยกว่า ๒ ปี ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีบุคลากรที่ไม่มีคุณสมบัติดังกล่าว

๓. ต้องได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรการพัฒนาศรณະผู้บริหารทางการพยาบาลระดับ หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงาน

#### ๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอและยื่นใบสมัครด้วยตัวเอง ในวันที่ ๑ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ตามวันและเวลาราชการ ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี

#### ๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่เข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ข้อเสนอแนวคิด/วิธีเพื่อการพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น จำนวน ๑ ฉบับ

#### ๕. วิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลโดยวิธีการสัมภาษณ์ จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบดังนี้

๒.๑ ข้อมูลทั่วไป จำนวน ๕๐ คะแนน

๒.๒ ข้อมูลพฤติกรรมในการปฏิบัติราชการโดยการสัมภาษณ์ จำนวน ๕๐ คะแนน

รวม ๒ องค์ประกอบ ๑๐๐ คะแนน

๖. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่ได้รับคะแนน ไม่ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน

๗. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้รับคะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับตำแหน่งที่สมัคร

โรงพยาบาลกุมภวาปี จะดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้โปรดอย่าหลงเชื่อและแจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปีทราบด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

แบบใบสมัครคัดเลือกหัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

.....

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....สกุล.....  
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....ส่วนราชการ.....  
.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
โทรศัพท์.....email.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖-๗) ตั้งแต่.....  
ปัจจุบันทำหน้าที่.....มีผู้ใต้บังคับบัญชาจำนวน.....คน  
๒.๑ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย (โปรดแนบหลักฐานประกอบ)  
๒.๑.๑.....ตามคำสั่งที่.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
๒.๑.๒.....ตามคำสั่งที่.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. การพิจารณาความดีความชอบ

- ๔.๑ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ๒ ชั้น จำนวน.....ครั้ง  
๔.๒ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในระดับผลการประเมินดีเด่น จำนวน.....ครั้ง

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาโท.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาเอก.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 การฝึกอบรม.....หลักสูตร.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๖. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน  
เรื่อง.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงานที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

๘. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๒ ท่าน

๑. .... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๒. .... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า  
ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก หากได้รับการคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....email.....