



ที่ สน ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๒๓๖๓

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน  
อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร ๔๗๑๑๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสกลนคร เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร  
จะดำเนินการสรรหาข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช  
สว่างแดนดิน โดยผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้องมีความสมบัติดังนี้

๑. เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/  
โรงพยาบาลทั่วไป และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒. ที่ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติได้ทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์จะ  
สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว ขอให้ยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชา และมีหนังสือ  
นำส่งใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องถึงฝ่ายการเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน  
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ หรือดูรายละเอียดที่เว็บไซต์ของโรงพยาบาล  
สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน [www.sawanghospital.com](http://www.sawanghospital.com)

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิโรจน์ วิโรจนวิธน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

กลุ่มอำนาจการ

ฝ่ายการเจ้าหน้าที่

โทร ๐ ๔๒๗๒ ๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๐๔

โทรสาร ๐ ๔๒๗๒ ๑๖๓๖

“ปวงข้าพระพุทธเจ้า ขอน้อมเกล้าน้อมกระหม่อม รำลึกในพระมหากรุณาธิคุณหาที่สุดมิได้”



ประกาศจังหวัดสกลนคร

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ด้วย จังหวัดสกลนคร จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการ  
ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร  
ตามแนวทางในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๗๕  
ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก**

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

**๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก**

เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/  
โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ปฏิบัติ หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่า  
หัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง**

รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการโดย  
เสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินงานด้าน  
วิชาการ และด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติการด้านวิชาการ เสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
เพื่อวินิจฉัยสั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับ ดูแล งานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไข  
ปัญหาอุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

**๔. การรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด  
จำนวน ๒ ชุด ไปที่ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง  
วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ (ข้าราชการนอกหน่วยงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช  
สว่างแดนดิน ให้มีหนังสือนำส่งจากผู้บังคับบัญชาด้วย) โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่

[www.sawanghospital.com](http://www.sawanghospital.com)

๕. เอกสารที่ต้องยื่นในการสมัคร

- ๕.๑ ใบสมัคร/วุฒิการศึกษา
- ๕.๒ ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง
- ๕.๓ แบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง
- ๕.๔ แบบเสนอวิสัยทัศน์
- ๕.๕ ประวัติข้าราชการ

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน และที่ Website ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน [www.sawanghospital.com](http://www.sawanghospital.com) ส่วนวัน เวลา สถานที่สอบ สัมภาษณ์ คณะกรรมการฯ จะแจ้งให้ทราบโดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ [www.sawanghospital.com](http://www.sawanghospital.com)

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

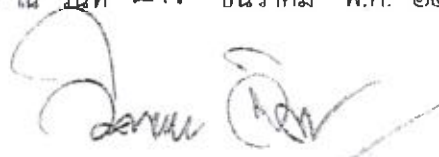
คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือกฯ โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร และใช้วิธีการสัมภาษณ์

๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ เสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่งไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน พร้อมเหตุผลประกอบการพิจารณา ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอขอความเห็นชอบต่อผู้ตรวจราชการกระทรวงประจำเขต

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายวิฑูรย์ จิตต์จรอง)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

“ปวงข้าพระพุทธเจ้า ขอน้อมเกล้าฯ น้อมกระหม่อม รำลึกในพระมหากรุณาธิคุณหาที่สุดมิได้”

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร



ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร..... วัน เดือน ปีเกิด.....  
อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี วันเกษียณอายุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)..... ระดับ.....  
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด).....  
กรม..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท  
ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ หรือระดับชำนาญการ เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ หรือชำนาญการพิเศษ เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับ ๙ หรือระดับเชี่ยวชาญ เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย  
๑. ....  
๒. ....  
๓. ....  
๔. ....  
๕. ....
๒. เคยได้รับการพิจารณาความดี ความชอบเป็นกรณีพิเศษ (ดีเด่น/ดีมาก ย้อนหลัง ๓ ปี) จำนวน..... ครั้ง  
พ.ศ.....
๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในและต่างประเทศ)  
๓.๑ ..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
๓.๒ ..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
๓.๓ ..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง  
ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....  
ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....
๕. วัลย์ทัศน์/ความคาดหวัง.....  
.....  
.....
๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา  
.....  
.....  
.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

- ๑.....  
๒.....  
๓.....

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

- ๑.....  
๒.....  
๓.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ  
ภายหลังพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ  
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษาต่างๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาคำแหน่ง

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี วัน เดือน ปีเกิด.....  
 วัน เดือน ปี บรรจุ.....อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....  
 ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....  
 .....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อวันที่.....

๒. วุฒิการศึกษา และสาขาที่ศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๓. ประวัติการทำงาน และการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายงานการฝึกอบรม	สถานที่
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

แบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณา

ชื่อเจ้าของผลงาน.....  
ตำแหน่งทางการบริหาร.....  
ตำแหน่งในสายงาน.....  
สังกัด.....  
.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
๑. ....	.....	.....
๒. ....	.....	.....
๓. ....	.....	.....

(ชื่อผลงานสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป)

เจ้าของผลงาน

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ความถี่ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....