



โรงพยาบาลรัฐประเทศ  
เลขรับที่ 5350  
วันที่ 3 พ.ก. ๖5  
เวลา 13:32

ที่ นศ ๐๐๓๓.๒๐๑(๐๙)/ว ๗๒๖๖

โรงพยาบาลทุ่งสง

ต. หนองหงส์ อ. ทุ่งสง นศ ๘๐๑๑๐

๒๙

กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลทุ่งสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศรับสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลทุ่งสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์รับสมัคร  
คัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่  
๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ในการนี้ จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์  
ข้าราชการในสังกัดให้ทราบโดยทั่วกัน และผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้กรอกและยื่นใบสมัคร  
ผ่านผู้บังคับบัญชาพร้อมด้วยเอกสารประกอบการคัดเลือก ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลทุ่งสง  
(ควนไม้แดง) อาคารอำนวยการ ชั้น ๒ ภายในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยถือตราประทับรับหนังสือของ  
โรงพยาบาลทุ่งสงเป็นสำคัญ และสามารถเข้าดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://www.thungsonghospital.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรมอบ ..... ๖๓๓.๖๕

☐ อื่นๆ ..... ๖๓๓.๖๕

๖๓๓.๖๕

๖๓๓.๖๕

๖๓๓.๖๕

(นายปณิธาน สีสอนธรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งสง

(นายราชนิกุล เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

0 4 ต.ค. 2565

กลุ่มอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)

โทร. ๐ ๗๕๔๑ ๐๑๐๐ ต่อ ๗๑๔๑

โทรสาร. ๐ ๗๕๔๑ ๐๑๔๕



## ประกาศโรงพยาบาลทุ่งสง

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลทุ่งสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ด้วยโรงพยาบาลทุ่งสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เพื่อให้การบริหารราชการภายในของโรงพยาบาลทุ่งสง ดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพต่อทางราชการ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๘๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก รายละเอียดดังนี้

### ๑. ตำแหน่งที่คัดเลือก

- ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลทุ่งสง จำนวน ๑ ตำแหน่ง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

### ๒. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๒.๑ ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญและ
- ๒.๒ เป็นผู้ที่มีประวัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่ามาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

### ๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)

### ๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๔.๑ กำหนดวันเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕  
ในวันและเวลาราชการ (เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

๔.๒ รับสมัครภายในโรงพยาบาลทุ่งสง โดยให้ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกขอทราบ  
รายละเอียดการสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลทุ่งสง  
อาคารอำนวยการ ชั้น ๒ โทร. ๐๗๕-๔๑๐๑๐๐ ต่อ ๗๑๔๑

๔.๓ รับสมัครภายนอก ทำหนังสือแจ้งเวียนการรับสมัครถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป โดยให้ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัคร  
และเอกสารต่าง ๆ ตามจำนวนที่คณะกรรมการกำหนด (โดยมีหนังสือส่งจากผู้บังคับบัญชา) ถึงผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลทุ่งสง ภายในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ และถือตราประทับรับหนังสือของโรงพยาบาลทุ่งสงเป็นสำคัญ

/๕. เอกสารที่ต้องส่ง...

๕. เอกสารที่ต้องส่งเพื่อประกอบการคัดเลือก (อย่างละ ๖ ชุด)

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคล

๕.๓ วิสัยทัศน์

๕.๔ ประวัติการรับราชการ (ก.พ. ๗)

๕.๕ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์

๕.๖ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน ซึ่งต้องไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและวัน เวลา สถานที่ ในการดำเนินการคัดเลือก ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคาร ๑ ชั้น B โรงพยาบาลทุ่งสง ความไม่แดง และทาง [www.thungsonghospital.go.th](http://www.thungsonghospital.go.th)

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

- คณะกรรมการคัดเลือก จะดำเนินการพิจารณาความเหมาะสมของผู้สมัครจากเอกสาร หลักฐานของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกและใช้วิธีการสัมภาษณ์ (แล้วแต่กรณี)

๘. การแต่งตั้ง

- คณะกรรมการคัดเลือก เสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ พร้อมด้วยเหตุผลประกอบการพิจารณา ส่งให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๑ พิจารณาและออกคำสั่งแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายปณิธาน ส้อมโนธรรม)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

หน้าที่ความรับผิดชอบ  
ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

รับผิดชอบงานช่วยเหลือผู้อำนวยการโรงพยาบาล ในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินงานด้านวิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติงานด้านวิชาการเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยสั่งการ และช่วยในการควบคุม กำกับ ดูแลงานฝ่ายวิชาการทั่วไป และงานอื่น ๆ ดังนี้

๑. อนุมัติ/อนุญาต/สั่งการ/ควบคุมกำกับดูแลกลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่มอบหมาย
๒. ช่วยวางแผน/เสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงานตามนโยบาย
๓. วิเคราะห์/ติดตาม/ประเมินผล แผนงาน งานโครงการต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
๔. ให้คำแนะนำ นิเทศ สอนงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคในงานที่ได้รับมอบหมาย
๕. ประสานงานกับกลุ่มภารกิจและหน่วยงานทั้งระดับผู้บริหารและปฏิบัติ
๖. ดูแลคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย
๗. ช่วยงาน ประสานงาน ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการ ทั้งในโรงพยาบาล นอกโรงพยาบาลและส่วนราชการต่าง ๆ ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น เอกชนในจังหวัด ตามที่ได้รับมอบหมาย
๘. วิเคราะห์การใช้ทรัพยากร ยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุทางการแพทย์ สถานะทางการเงิน
๙. วิเคราะห์การใช้ทรัพยากร เครื่องมือ อัตรากำลัง
๑๐. งานอื่น ๆ ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมอบหมาย

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลทุ่งสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

รูปถ่าย  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....  
.....  
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
๑.๑ เป็นเคยเป็นประธานคณะกรรมการหรือกรรมการ.....  
.....  
.....  
๑.๒ เป็นหรือเคยเป็นที่ปรึกษา/มีส่วนร่วมหรือผลักดันให้เกิดการพัฒนา/เป็นที่ยอมรับ.....  
.....  
.....  
๑.๓ มีส่วนร่วมในกิจกรรมสาธารณประโยชน์โรงพยาบาล/ชุมชน/สังคม.....  
.....  
.....  
๒. เคยได้รับการพิจารณาความดี ความชอบ เป็นกรณีพิเศษ (ดีเด่น/ดีมาก ย้อนหลัง ๓ ปี).....  
.....  
.....  
๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในและต่างประเทศ)  
๑. ....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ. ....  
๒. ....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ. ....  
๓. ....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ. ....  
๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง  
ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....

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

๖. แนวทางการดำเนินการและแก้ไขปัญา.....

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

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

๗.๑ .....

๗.๒ .....

๗.๓ .....

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๘.๑ .....

๘.๒ .....

๘.๓ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ  
ภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับ  
การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

e-mail.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

### ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาดำเนินงาน

## ๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....  
 บรรจุเข้ารับราชการ.....อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ. ....  
 ตำแหน่ง.....ฝ่าย/กลุ่มงาน.....  
 โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อวันที่.....

## ๒. ประวัติการศึกษา

[illegible]

### ๓. ประวัติการทำงาน

[illegible]

#### ๔. การฝึกอบรมและดูงาน

[illegible]



๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตามตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

.....

.....

.....

.....

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....

.....

.....

.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถ และทักษะดังกล่าวจะทำให้ท่านปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....

.....

.....

.....

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติหรือข้อที่ควรปรับปรุงแก้ไขอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(    ) มี คือ.....

(    ) ไม่มี .....

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่นๆ .....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าของประวัติ

วันที่.....