



ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๑/ว ๕๖

โรงพยาบาลจอมทอง
๒๕๙ หมู่ ๒ ตำบลดอยแก้ว
อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่
๕๐๑๖๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วย โรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ มีความประสงค์จะรับสมัคร
คัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๑ อัตรา โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘
ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดประกาศรับสมัครคัดเลือกและแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่
www.chomtonghospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติได้ทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์จะ
สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว ขอให้ยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชา และมีหนังสือแน่นไปสมัครพร้อมเอกสาร
ประกอบการสมัคร ถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลจอมทอง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันปิดรับสมัคร
โดยจะถือวันที่ประทับตราลงรับหนังสือของโรงพยาบาลจอมทองเป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

ร้อยเอก
(จารวัล หารไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๔ - ๕ ต่อ ๑๑๕๐
โทรสาร ๐ ๕๓๓๔ ๑๕๒๑



ประกาศโรงพยาบาลจอมทอง
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ สังกัดโรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตามแนวทางหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สค ๑๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ รับสมัครคัดเลือกฯ ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

- ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติทั่วไปเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (นายแพทย์ ๕ เดิม)/นายแพทย์เชี่ยวชาญ (นายแพทย์ ๔ เดิม) ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่น้อยกว่าห้าหน้ากๆ งาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

- รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินการด้านวิชาการ และด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติการด้านวิชาการ เสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยสั่งการช่วยในการควบคุม กำกับ ดูแล งานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไขปัญหาอุปสรรค ประสานงาน กับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การรับสมัคร

๔.๑ การรับสมัครภายนอกในโรงพยาบาล ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอทราบรายละเอียดการสมัคร และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๘ พรรษา ชั้น ๒ โรงพยาบาลจอมทอง โทร ๐๕๓ ๓๔๑ ๒๑๘-๙ ต่อ ๑๑๕๐

๔.๒ การรับสมัครภายนอก เวียนหนังสือรับสมัครถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่งทั่วประเทศ

๔.๓ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด จำนวน ๓ ชุด ส่งถึง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลจอมทอง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวัน เวลาราชการ (กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ จะถือวันประทับตราไปรษณีย์ของโรงพยาบาลจอมทองเป็นสำคัญ)

๕. เอกสารที่ต้องส่ง...

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก

๕.๑ ในสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์

๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (สำเนา ก.พ.๗) และสำเนาบุณฑิการศึกษา

๕.๕ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๔ พระยา โรงพยาบาลจอมทอง และที่ www.chomtonghospital.go.th

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร และใช้วิธีสัมภาษณ์ หรือใช้วิธีการอื่นใดแล้วแต่กรณีตามความเหมาะสม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ร้อยเอก 

(จักรวาล หารไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลจอมทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

รูปถ่าย

ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร..... วัน เดือน ปีเกิด
- อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี วันเกษียณอายุ.....
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๙)..... 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.
๖. เคยได้รับการพิจารณาความดี ความชอบเป็นกรณีพิเศษ (ดีเด่น/ดีมาก ย้อนหลัง ๓ ปี) จำนวน..... ครั้ง
พ.ศ.
-
๗. วุฒิการศึกษา (ทั้งในและต่างประเทศ)
- ๗.๑ จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.
- ๗.๒ จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.
- ๗.๓ จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.
๘. ความพิเศษทางวินัย เป็นผู้โดย/อยู่ระหว่าง
- ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....
- ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....
๙. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....
-
-
-
๑๐. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา
-
-
-

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

๑.....

๒.....

๓.....

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๑.....

๒.....

๓.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(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

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาตำแหน่ง

๑. ประวัติส่วนตัว

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

๒. ภูมิการศึกษา 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

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....