

ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ ในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่างจากการเกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ อัตรา ดังนั้นเพื่อให้การบริหารงานของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๑๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปเป็นผู้บังคับบัญชาในฐานะผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ในฐานะผู้อำนวยการกอง จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

๑.ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

๒.คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ ผู้มีความรู้ ความสามารถ สมรรถนะ สอดคล้องเหมาะสมตามตำแหน่งงาน

๒.๒ มีประวัติการทำงานดี ความประพฤติเรียบร้อย มีความตั้งใจ ทุ่มเท และเสียสละ

๒.๓ มีประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับงานพัสดุไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๓.กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนดได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ตั้งแต่ **วันที่ ๑-๗ ธันวาคม ๒๕๖๑** ในวันและเวลาราชการ

๔.เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก ตามแบบที่แนบท้าย

๔.๒ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

๕.หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก อาศัยหลักเกณฑ์ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๓/ว ๙๖๐ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ โดยอนุโลม

๕.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๕.๒ การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบดังนี้

(๑) ความรู้ ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

/(๒) ระยะเวลา...

(๒) ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

(๓) การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

(๔) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

(๕) เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๕.๓ วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัครประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ประกาศไว้ในประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายวีระศักดิ์ ศรีชวนชื่นสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง
ให้ปฏิบัติหน้าที่ระดับหัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
สังกัดกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

---

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ..... ชื่อสกุล.....
ตำแหน่ง ..... ระดับ .....
วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุตัว ..... ปี อายุราชการ ..... ปี
บรรจุรับราชการ ..... เกษียณอายุราชการ .....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ .....
ส่วนราชการ .....ตั้งแต่วันที่ .....
อัตราเงินเดือน ..... บาท โทรศัพท์ .....e-mail .....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ .....
ดำรงตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ .....
ดำรงตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ .....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

○ ถูกสอบสวน ..... เมื่อ .....
○ ถูกลงโทษ ..... เมื่อ .....
○ ไม่มี

๔. การศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา/สาขา	ปีที่จบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับคัดเลือก
(.....)
วันที่ .....

๕.คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับคัดเลือก
(.....)
วันที่ .....