



ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑.๒/๓๕๑๒

โรงพยาบาลชุมแพ
เลขที่รับ..... ๕๗๕๑
วันที่..... ๓ ก.ย. ๖๘
เวลา..... 14.2๕.16/๒๒

โรงพยาบาลเบตง
๑๐๖ ถนนรัตนกิจ อำเภอเบตง
จังหวัดยะลา ๙๕๑๑๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขยายวันรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

- | | | |
|------------------|---------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศคณะกรรมการประเมินฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แบบประเมินบุคคล (กรณีเลื่อน) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่คณะกรรมการประเมินฯ โรงพยาบาลเบตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ได้ดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีระดับอาวุโส ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๕๖๕ กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลเบตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ ปรากฏว่าไม่มีผู้มาสมัคร คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ จึงมีมติขยายระยะเวลาการรับสมัครออกไปถึงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามประกาศ คณะกรรมการฯ และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ QR code ด้านล่างนี้ หรือทาง www.betonghospital.net

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

เพื่อโปรดทราบ..... น.ส. เกศรา
รพ.เบตง นครราชสีมา
ข้าราชการเข้ารับกรมประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้ง
- พิจารณาส่งเอกสารประเมินบุคคล
ดำเนินการแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวเกศรา โชนะหิ๊ง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
- ๓ ก.ย. ๒๕๖๘

(นางวิษชุดา ดอนสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง

(นายชูชาติ กางกันยา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
.. ๕ ก.ย. ๒๕๖๘

(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

โทร. ๐ ๗๓๒๓ ๔๐๗๘ - ๗๙ ต่อ ๑๘๓

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

โทรสาร ๐ ๗๓๒๓ ๐๙๓๖

.. ๕ ก.ย. ๒๕๖๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hr.betong183@gmail.com

- ทราบ ลงบันทึก
- เห็นควรแจ้ง
- รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์
- รอง ผอ.ด้านปฐมภูมิ
- รอง ผอ.ด้าน พรส.
- รอง ผอ.ฝ่ายบริหาร
- รอง ผอ.ฝ่ายการพยาบาล
- รอง ผอ.ด้านสุขภาพดิจิทัล
- ผช.ผอ.ด้าน.....

(นายธนิตย์ สังคมกำแพง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ
- 4 ก.ย. 2568





ประกาศคณะกรรมการประเมิน

การเลื่อน การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส โรงพยาบาลเบตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

ตามประกาศคณะกรรมการประเมิน การเลื่อน การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง ดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส โรงพยาบาลเบตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการรับสมัครได้ครบกำหนดแล้ว ปรากฏว่าไม่มีผู้มาสมัคร คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ จึงมีมติขยายระยะเวลาการรับสมัครออกไปถึงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีระดับอาวุโส ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๕๖๕ กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลเบตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีระดับอาวุโส

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน และ
๒. เคยดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรงตำแหน่ง
อย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนดโดยจะต้องปฏิบัติงานการเงินและบัญชี
หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัด เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงาน
ที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการประเมินฯ ได้กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลเบตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ ใบสมัคร	จำนวน ๕ ชุด
๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๕ ชุด
๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)	จำนวน ๕ ชุด
๔.๔ แบบประเมินบุคคล (กรณีเลื่อน)	จำนวน ๕ ชุด

หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับจำนวน ๑ ฉบับ และสำเนา จำนวน ๕ ฉบับ

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคล จะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

- (๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ
ประวัติทางวินัย และผลการปฏิบัติราชการ (๒๐ คะแนน)
- (๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)
- (๓) ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา) (๓๐ คะแนน)
- (๔) ความประพฤติและคุณสมบัติอื่น ๆ เช่น ดำรงตำแหน่งหรือ
เคยดำรงตำแหน่งหัวหน้างาน เป็นต้น (๑๐ คะแนน)
- (๕) อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร
เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ เสียสละ ภาวะผู้นำ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ประเมินจากแบบประเมินบุคคลและเอกสารประกอบตามองค์ประกอบตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลและการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ ผู้ที่ผ่านการประเมินต้องได้รับคะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการประเมินฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินบุคคล ในวันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลเบตง และทางเว็บไซต์ www.betonghospital.net

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๕

(นางวิษุตา ดอนสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง
ประธานกรรมการประเมินฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับอาวุโส
สังกัดโรงพยาบาลเบตง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี
วันบรรจุเข้ารับราชการ.....อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับ ๖/ชำนาญงาน ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
๑.๑.....
๑.๒.....
๑.๓.....

๒. สมัครเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่ง.....

๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ) พร้อมแนบหลักฐาน

- ประกาศนียบัตร.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๕. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

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

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....
.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๓ ท่าน)

๑. โทรศัพท์.....
๒. โทรศัพท์.....
๓. โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

๑๐. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail.....

แบบประเมินบุคคล
(กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญงาน / ระดับอาวุโส)

ของ

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง/ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง/ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....



แบบประเมินบุคคล

กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญงาน / ระดับอาวุโส

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน			
๑. ชื่อ-นามสกุล.....			
๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน) ตำแหน่งเลขที่			
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม			
กอง/ศูนย์/สำนัก			
.....			
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน			
๓. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตำแหน่งเลขที่			
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม			
กอง/ศูนย์/สำนัก กรม			
๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งปี.....เดือน			
๕. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)			
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.			
อายุราชการ ปี เดือน			
๖. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุวุฒิทุกวุฒิที่ได้รับตั้งแต่แรกบรรจุ)			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ปริญญา/ปริญญาบัตร)			
.....	
.....	
.....	
๗. ประวัติการรับราชการ (ให้ระบุตั้งแต่การจ้างงานประเภท			
พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการ ตามแต่กรณี			
โดยให้แสดงเฉพาะกรณีที่เลื่อนระดับที่สูงขึ้น/การเปลี่ยนแปลงในสายงาน และส่วนราชการ พร้อมแนบสำเนา			
ก.พ.๗)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
(ตั้งแต่วันที่-วันที่)			
.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน

๙. ผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่ง (ย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ)

ลำดับที่	ลักษณะงาน ด้านบริการ/ปฏิบัติการ	หน่วยนับ	จำนวน ผู้ร่วมดำเนินการ	ปีงบประมาณ.....		ปีงบประมาณ.....	
				กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว

๑๐. ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ให้ระบุผลงานเด่นที่รับผิดชอบโดยย่อ จำนวน ๑ เรื่อง จำนวน ๕ - ๑๕ หน้า)

๑๑. กรณีผลงานที่ทำร่วมกันหลายคน ให้ระบุสัดส่วนผลงานเป็นร้อยละ โดยมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วม
ดำเนินการ เรื่อง “.....”

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนร้อยละ	ลายเซ็น
๑.
๒.

ขอรับรองว่าข้อรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับการประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือนพ.ศ.

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ นาย / นาง / น.ส.

เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ส่วนที่ ๒ การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน		
ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน หรือเทียบเท่า		
รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความประพฤติ พิจารณาคณะสมบัติอุปนิสัย และความประพฤติส่วนตัว ตลอดจนการปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบแบบแผนและข้อบังคับของส่วนราชการนั้น ๆ จรรยาบรรณและการรักษาวินัยข้าราชการโดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงานและพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่น		
๒. ความรับผิดชอบหน้าที่ พิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลยต่องานรวมถึงความเต็มใจและความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบง่ายและความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น		
๓. ความอดุสาหะ พิจารณาความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน ภาวะต่อหรือร้อนในการปฏิบัติงาน โดยอุทิศเวลาให้กับทางราชการไม่เฉื่อยชา และ มีความขยันหมั่นเพียร		
๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ พิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น และ ยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ		
๕. อื่น ๆ		
รวมคะแนน	๑๐๐	
(ลงชื่อ) ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน พ.ศ.....		

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....
.....
.....

(ลงชื่อ)ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือนพ.ศ.....

ส่วนที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับการประเมิน (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา () ปวช. () ปวท. () ปวส. () อนุปริญญา

() ตรง

() ไม่ตรง

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง () ครบ

() ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

๒. ประวัติทางวินัย

() ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

() เคยถูกลงโทษทางวินัยเมื่อ

() อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย กรณี.....

() อยู่ระหว่างถูกลงโทษทางวินัย กรณี.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....