



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โดยจะดำเนินการคัดเลือกตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๗๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะของรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ ในสังกัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินงาน ด้านวิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติการด้านวิชาการเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยสั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับดูแลงานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไขปัญหาอุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การรับสมัคร

๔.๑ การรับสมัครภายในโรงพยาบาล ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอทราบรายละเอียดและยื่นใบสมัครด้วยตัวเอง ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) ชั้น ๓ อาคารมหาชิรलगรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๔.๒ การรับสมัครภายนอก เวียนหนังสือรับสมัครถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งทั่วประเทศ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกกำหนดอย่างละ ๕ ชุด (โดยให้มีหนังสือนำส่งจากต้นสังกัด) ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๔.๓ ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือก กำหนดอย่างละ ๕ ชุด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ในวันเวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี เป็นสำคัญ

/๕. เอกสารที่...

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคล

๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์

๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษา)

๕.๕ แบบแสดงผลงาน (ถ้ามี)

๕.๖ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับคัดเลือก พร้อมกำหนดวันเวลา และสถานที่คัดเลือก ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม อาคารมหาชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา หรือทางเว็บไซต์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม <http://www.detudomhospital.org> “รับสมัครงาน”

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก


คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร หรือใช้วิธีสัมภาษณ์

๘. การแต่งตั้งผู้ได้รับการคัดเลือก

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ เสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน พร้อมทั้งเหตุผลประกอบการพิจารณา ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอขอความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงประจำเขต

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายสุฤษดิ์ วิฑูรย์)
ผู้ว่าการการจังหวัดอุบลราชธานี

หน้าที่และความรับผิดชอบตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

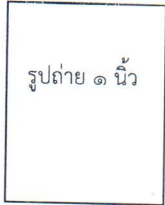
รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดย
เสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนาวิธีการ ดำเนินงานด้าน
วิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติการด้านวิชาการเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อ
วินิจฉัยสั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับดูแลงานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไขปัญหา
อุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี.....เดือน.....
อายุราชการ.....ปี.....เดือน วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....
ประเภท.....ระดับ.....ฝ่าย/กลุ่ม.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙) เมื่อ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
.....
.....



๒. วุฒิการศึกษา

๒.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ/เคยได้รับรางวัล

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

๔. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

/๕. อุดมการณ์...

๕. วัตถุประสงค์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. แผนงานและโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัครในอนาคต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๑).....ตำแหน่ง.....โทร.....

๒).....ตำแหน่ง.....โทร.....

๓).....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....