ประกาศคณะกรรมการกลั่นกรองฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลระนอง

.....

ด้วยโรงพยาบาลระนอง จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง โดยดำเนินการตามแนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก**

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จำนวน ๑ อัตรา

**๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก**

เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือ เชี่ยวชาญ ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง**

รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินงานด้านวิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติการด้านวิชาการเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อวินิจฉัยสั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับดูแลงานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณา แก้ไขปัญหาอุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

**๔. การรับสมัคร**

๔.๑ การรับสมัครภายในโรงพยาบาล ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอทราบรายละเอียดและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ชั้น ๔ โรงพยาบาลระนอง

๔.๒ การรับสมัครภายนอก เวียนหนังสือรับสมัครถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งทั่วประเทศ

๔.๓ ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองฯ กำหนดอย่างละ ๑ ชุด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลระนอง ตั้งแต่วันที่ **๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕** ในวันและเวลาราชการ

๒/๕. เอกสารที่ต้อง....

**๕. เอกสารที่ต้องส่งในการรับสมัคร (จำนวนอย่างละ ๑ ชุด)**

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคล

๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์

๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

๕.๕ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน

**๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก**

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ **๒๖ กันยายน ๒๕๖๕** ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลระนอง และที่ www.rnh.go.th

**๗. หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกและกำหนดวันทำการคัดเลือก**

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะดำเนินการพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร และใช้วิธีสัมภาษณ์ โดยกำหนดวันสัมภาษณ์ในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

**๘. การแต่งตั้ง**

๘.๑ โรงพยาบาลระนอง จะดำเนินการแจ้งผลการพิจารณากลั่นกรองไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ เพื่อพิจารณาในคณะกรรมการคัดเลือกฯ ของเขตสุขภาพ

๘.๒ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ เสนอผลการคัดเลือกต่อผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ให้ความเห็นชอบและลงนามคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอรุณ สัตยาพิศาล)
ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองเพื่อมอบหมาย
ให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลระนอง

**แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่**
**รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์**
**โรงพยาบาลระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง**

**๑. ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ – สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุราชการ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....
ประเภท..... ระดับ.....
ฝ่าย/กลุ่มงาน..... โรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....

**๒. เคยได้รับรางวัล**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ขั้น จำนวน.....ครั้ง พ.ศ.....
.....
.....
.....

**๓. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง**

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

๒/๔. อุดมการณ์

**๔. อุดมการณ์**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ**

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**๕. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....