



ประกาศศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ที่ ๐๑๗/๒๕๖๑

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อประเมินและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เพื่อให้การบริหารงานของสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สอดคล้องกับภารกิจการสนับสนุนการดำเนินงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา และเพื่อให้การดำเนินการได้มาซึ่งผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส เป็นธรรม และมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๕๓ ประกอบกับความในข้อ ๒๔ และข้อ ๒๖ ของระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๕๘ ความในข้อ ๘ ของระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ความในข้อ ๒๒ และข้อ ๒๓ ของระเบียบศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๐ ความในข้อ ๖ และข้อ ๙ ของประกาศศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ที่ ๐๑๕/๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานสังกัด ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๑ คณะกรรมการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงให้ออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ตำแหน่งที่จะรับสมัครเพื่อเข้ารับการประเมิน

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ข้อ ๒ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการพิจารณา ดังนี้

- (๑) เป็นพนักงานประจำสายปฏิบัติการ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย และ
- (๒) ต้องมีประสบการณ์ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานในหน่วยงาน หรือหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่างาน หรือรักษาการแทน รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้างานในหน่วยงาน หรือหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่างาน และมีระยะเวลาการปฏิบัติงานรวมกันไม่น้อยกว่าสองปี

ข้อ ๓ รายการประเมินและเกณฑ์การตัดสิน

(๑) การประเมินให้เป็นไปตามองค์ประกอบ ดังนี้

- (๑.๑) ผลสัมฤทธิ์ของงานตามตัวชี้วัดของตำแหน่งที่ครองอยู่
- (๑.๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งที่จะประเมิน
- (๑.๓) สมรรถนะทางการบริหาร
- (๑.๔) คุณลักษณะของบุคคลและภาวะการเป็นผู้นำที่พึงประสงค์

(๒) ผู้เข้ารับการประเมินจะต้องได้คะแนนเฉลี่ยรวมทุกองค์ประกอบ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละหกสิบ จึงจะถือว่าเป็นผู้ผ่านการประเมิน ทั้งนี้ การกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินตามข้อ (๑) ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยากำหนด

ข้อ ๔ กำหนดการรับสมัครและการประเมิน

(๑) ผู้สมัครเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามประกาศนี้ ขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ นายพัฒน์พงศ์ สมุทรหล้า โทรศัพท์ ภายใน ๑๐๔๔ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยพะเยา หรือสามารถดาวน์โหลดเอกสารใบสมัครได้ที่ www.personnel.up.ac.th หรือ www.upmed.up.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันและเวลาทำการ

(๒) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมิน วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.personnel.up.ac.th หรือ www.upmed.up.ac.th

(๓) ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(๔) สรุปผลและรายงานผลการประเมินต่อผู้อำนวยการ ศ.รพ.มพ. เพื่อพิจารณา และดำเนินการแต่งตั้งตามระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป

ข้อ ๕ การสอบสัมภาษณ์ตามข้อ ๔ (๓) ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินเข้ารับการสอบสัมภาษณ์จากคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ เป็นเวลาคนละไม่เกิน ๒๐ นาที

ประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.มณทล สงวนเสริมศรี)

รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และ
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

แบบคำขอเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าสำนักงาน สังกัด ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ตำแหน่งที่เข้ารับการประเมิน.....หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ ศ.รพ.มพ.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้สมัครเข้ารับการประเมิน (ผู้สมัครเข้ารับการประเมินเป็นผู้กรอก)

๑. ชื่อ-สกุล

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....

สังกัด อัตราเงินเดือน

ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

ตำแหน่งบริหาร.....สังกัด.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

๓. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

๔. ประวัติการศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิสูงสุดตามลำดับ)

คุณวุฒิ	สาขา	ปี พ.ศ. ที่ได้รับ	สถานศึกษา
.....
.....
.....

๕. ประวัติการฝึกอบรม หรือดูงาน

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลา	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	หน่วยงานผู้จัด
.....
.....
.....

๖. ประวัติการทำงาน (จากเริ่มปฏิบัติงานจนถึงปัจจุบัน /การโยกย้ายตำแหน่ง /การเลื่อนระดับตำแหน่ง ซึ่งรวมถึงประวัติการทำงานอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน)

วัน/เดือน/ปี	ตำแหน่ง	ระดับ	สังกัด
.....
.....
.....

(ให้ระบุหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติโดยย่อระหว่างที่ดำรงตำแหน่งเดิม)

ส่วนที่ ๒ หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งในปัจจุบัน

๑. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

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

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบพิเศษที่ได้รับมอบหมายอื่น ๆ

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

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัครเข้ารับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : ให้ผู้สมัครเข้ารับการประเมินฯ ส่งแบบคำขอฯ จำนวน ๕ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๔ ชุด)
พร้อมเอกสารหลักฐาน หรือผลงานที่ใช้ประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม (ถ้ามี) จำนวน ๕ ชุด