



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๒๔

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม)
ระดับเชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาลชุมชน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรง ตำแหน่ง
ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ในโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ผู้มีความประสงค์
จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันพุธที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ถึงวันอังคารที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕
รายละเอียดตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ เมฆธน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารกลาง

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๕๕

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๒๔



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาลชุมชน

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาลชุมชน ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ คือ มีคุณวุฒิอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ได้รับปริญญาในสาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา

- ได้รับปริญญาในสาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา และได้รับวุฒิปัต (หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิปัต) หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของทันตแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี

- ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.พ.กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา หรือได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา และ

ได้รับ...

ได้รับวุฒิปัตร์ (หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิปัตร์) หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของทันตแพทย์สภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒) ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด หรือดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ ๘ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าตำแหน่งทันตแพทย์ ๗ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑) และ

๓) ต้องปฏิบัติงานด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี และ

๔) มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลในตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ ตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และ

๕) มีวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า ระดับวุฒิปัตร์ (เทียบเท่าปริญญาเอก) ระดับอนุมัติบัตร (เทียบเท่าปริญญาเอก) สำหรับทันตแพทย์ที่บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๒ เป็นต้นไป

ค. การสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก ที่กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ถึงวันอังคารที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://hr.moph.go.th/person/indexhome.htm>

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก

- | | |
|--|-------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาวุฒิปัตร์หรืออนุมัติบัตรหรือปริญญาโทในสาขาที่ขอรับคัดเลือก | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. เอกสารแนบท้ายประกาศรับสมัครฯ | จำนวน ๓ ชุด |

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาให้ความเห็นชอบเบื้องต้น
๒. คณะกรรมการกลั่นกรองการคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันต-สาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาลชุมชน พิจารณาเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณา

/ความเหมาะสม...

ความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งฯ (คสช. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ โดยพิจารณาจาก ๕ องค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน	คะแนน ๒๐ คะแนน
๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง	คะแนน ๒๐ คะแนน
๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	คะแนน ๒๐ คะแนน
๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน	คะแนน ๒๐ คะแนน
๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่นภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ	คะแนน ๒๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐ %

ฉ. การแต่งตั้ง

คสช. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเห็นชอบให้ผู้ที่เหมาะสมฯ ส่งคำขอประเมินบุคคล และผลงานให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณา ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕



(นายโสภณ เมฆธน)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

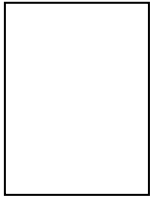
รายละเอียดผลงานที่เสนอให้ประเมิน

ตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตกรรม/ด้านทันตสาธารณสุข)

จำนวนเอกสารที่ให้จัดส่ง 3 ชุด (ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 2 ชุด) แยกได้ดังนี้

ผลงานที่ส่งประเมิน	จำนวนผลงาน	**ให้ตรวจสอบ / ปรับปรุง อวช.1 ชุดที่ขอรับคัดเลือก ก่อนส่งให้ สป.
1. แบบประเมินบุคคลและผลงาน (อวช.1) ให้จัดทำเป็นเล่มที่มีลายเซ็นจริง (มีใช้สำเนา) จำนวน 1 ชุด สำเนา 2 ชุด - แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข 1) - แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข 2) - แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข 3) - สำหรับผู้ที่บรรจุรับราชการตั้งแต่ 1 เม.ย 2542 เป็นต้นไป ต้องแนบสำเนาวุฒิการศึกษาเพิ่มเติม ระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า หรือระดับ วุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร ในสาขาวิชาชีพ รับรอง สำเนาถูกต้องและให้แนบไว้ท้ายเล่ม อวช.1	3 ชุด	1. ปรับข้อมูลใน อวช.1 ให้เป็นปัจจุบัน ระบุตำแหน่งที่ขอประเมินให้ถูกต้อง และระบุ วัน/เดือน/ ปี ที่ลงนามทุกแห่ง 2. แบบตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล ให้ใช้แบบฟอร์มตาม ว 16/2538 และให้ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ/ลงนามด้วย 3. การเสนอผลงานย้อนหลัง 3 ปี ในแบบคำขอประเมิน (อวช.1) ให้เสนอ เป็นปีงบประมาณ 2552 , 2553 และ 2554 4. หน้าที่ ก.พ.กำหนดเขียนให้ถูกต้อง
2. วารสารฉบับจริงที่ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ	1 เล่ม	5. การเผยแพร่ผลงานให้ระบุชื่อวารสาร ฉบับที่ /เดือน/ปี ที่เผยแพร่และจำนวนหน้า ใน อวช.1 ด้วย
3. สำเนา ผลงานวิชาการ (reprint) จำนวน 1 - 3 เรื่อง ซึ่งถ่ายจากวารสารฉบับจริง ตามข้อ 2 (เฉพาะ reprint ส่ง 3 ชุด)	3 ชุด	6. การจัดทำผลงานให้ระบุสัดส่วนที่ ดำเนินการ ถ้ามีผู้ร่วมดำเนินการให้ผู้ร่วม ดำเนินการลงนามรับรองด้วยโดยเรียงลำดับ การรับรองทีละเรื่อง
4. ผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์ เรื่องเดียวกับที่ ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร จำนวน 1-3 เรื่อง ตามที่สรุปไว้ในเล่ม อวช.1 (ถ้ามี)	3 ชุด	7. ให้แนบบแบบฟอร์มคำรับรองผลงาน ของปลัดกระทรวงต่อจากคำรับรองผลงานของ ผู้บังคับบัญชาไว้ในเล่ม อวช.1 ด้วย
5. หลักฐาน ประกอบผลงานการสอน และ ผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ ตามรายละเอียด ที่เสนอในผลงานย้อนหลัง 3 ปี (จำนวนเท่าที่มี)	* อาจแนบท้าย เล่ม อวช.1 หรือจัดทำแยก เล่มก็ได้	
6. ผลงานการให้บริการทางวิชาการเฉพาะตัว ตีเด่น จำนวน 1 - 3 เรื่อง	เรื่องละ 3 ชุด	

**หมายเหตุ ดูตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอประเมินระดับเชี่ยวชาญ ที่ <http://203.157.19.94//person/indexhome.htm>



แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในโรงพยาบาลชุมชน

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว..... ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ
- ถูกลงโทษเมื่อ
- ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี สาขา
- สถาบันเมื่อ พ.ศ.
- ปริญญาโท สาขา
- สถาบันเมื่อ พ.ศ.
- ปริญญาเอก สาขา
- สถาบันเมื่อ พ.ศ.
- หนังสืออนุมัติ / วุฒิบัตรฯ

/๕. วิสัยทัศน์...

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

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

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

- ๑. ตำแหน่ง
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์
- ๒. ตำแหน่ง
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์
- ๓. ตำแหน่ง
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์

๙. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๖ เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๑๐. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

แขวง / ตำบล.....เขต / เกอ.....จังหวัด.....

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

โทรสาร..... e-mail.....