



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อดำรงตำแหน่งเลขานุการสถาบันวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งเลขานุการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ เรื่อง คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน สังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้กำหนดให้ดำเนินการโดยวิธีการคัดเลือก และมหาวิทยาลัยได้มีคำสั่งที่ ๓๘๘๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเลขานุการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ แล้วนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเลขานุการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีความประสงค์ที่จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งเลขานุการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโท
๒. เป็นข้าราชการ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๓. ต้องปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๘ ปี โดยต้องดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่าย หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน หรือเทียบเท่า มาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี
๔. ในกรณีที่ไม่ได้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างาน เนื่องจากไม่มีการแบ่งงานในหน่วยงานนั้น หรือมีการแบ่งงานในหน่วยงานนั้น แต่ดำรงตำแหน่งมาแล้วไม่ครบ ๔ ปี คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกจะพิจารณาตามความเหมาะสม
๕. ในกรณีที่ไม่ได้สังกัดสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้าส่วนงานต้นสังกัดก่อน
๖. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนในกรณีถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัย หรือจริยธรรม อย่างร้ายแรง หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือจริยธรรม
๗. ไม่เป็นผู้ที่มีประวัติต่างพร้อย หรือมลทินมัวหมอง
๘. มีความกระตือรือร้น คล่องตัวในการปฏิบัติงาน สามารถศึกษาหาข้อมูลวิเคราะห์ปัญหาและสรุปเหตุผล และมีความรับผิดชอบสูง
๙. มีจิตสาธารณะ มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ และมีความสามารถในการติดต่อประสานงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร

ข. วัน เวลา...

ข. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว สามารถ download ใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <http://www.rihes.cmu.ac.th> และยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ หน่วยกรเจ้าหน้าที่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ อาคาร ๑ ภายในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๒ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ และกำหนดให้ผู้สมัครส่งเอกสารซึ่งแสดง วิทยุทัศน์ แผนพัฒนางานที่ตอบสนองต่อพันธกิจ และสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยเน้นให้รองรับแผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระยะที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) จำนวน ๖ ชุด ภายในวันที่ ๒๒ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ค. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการรับสมัคร

- | | |
|--|--------|
| ๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก | ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาเอกสารรับรองคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโท | ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) | ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน | ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) | ๑ ฉบับ |
| ๗. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำขนาด ๓ x ๔ ซม. | ๑ รูป |
| ๘. ประวัติผลงาน (Portfolio) | ๑ ชุด |

ง. รายชื่อผู้มีสิทธิรับการคัดเลือก

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๒๕ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

กำหนดให้ดำเนินการโดยวิธีคัดเลือก โดยแบ่งการคัดเลือกเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก นำเสนอ วิทยุทัศน์ แผนพัฒนางานที่ตอบสนองต่อพันธกิจ และสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยเน้นให้รองรับแผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระยะที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ให้บรรลุเป้าหมายตามที่กำหนด โดยจัดทำเป็น Presentation (นำเสนอไม่เกิน ๑๕ นาที) (๑๐๐ คะแนน)

ส่วนที่ ๒ สอบสัมภาษณ์ โดยประเมินจากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน ประสบการณ์การทำงาน ทั้งนี้ พิจารณาจากคุณวุฒิ ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ การคิด วิเคราะห์และนำเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหา ประสบการณ์ ภาวะผู้นำ ทักษะคนดี พฤติกรรมในการปฏิบัติงาน การปรับตัวและมนุษยสัมพันธ์ วุฒิภาวะทางอารมณ์ ทักษะการสื่อสารภายในหน่วยงาน ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ คุณธรรมและจริยธรรม (๑๐๐ คะแนน)

ฉ. วัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก (สัมภาษณ์)

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุม Donald Jeffrey Gibson สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาคาร ๑ ภายในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ข. เกณฑ์การ.....

ข. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก จะต้องผ่านเกณฑ์ในแต่ละส่วน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ ของคะแนนเต็ม และจะต้องได้รับคะแนนรวมทั้งหมดของคะแนนเต็มทั้งสองส่วนแล้ว ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ สำหรับผู้ที่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด และได้รับคะแนนสูงสุดจะเป็นผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเลขานุการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ หากบุคคลดังกล่าวสละสิทธิ์ ให้พิจารณาจากผู้ที่ได้ผ่านเกณฑ์ในลำดับถัดมา

ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นข้าราชการ หรือพนักงานมหาวิทยาลัยที่มีได้สังกัดสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และหัวหน้าส่วนงานที่ตนสังกัด

ข. ผลการคัดเลือก

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ทางป้ายประกาศของสถาบันฯ อาคาร ๑ ภายในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และทางเว็บไซต์ <http://www.rihes.cmu.ac.th>

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกรียงไกร ศรีธนวิญญชัย)

รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

เพื่อแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งเลขานุการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

1. ชื่อ.....นามสกุล

.....

2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

3. ชื่อตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ประจำตำแหน่ง.....

4. สังกัด.....(กอง/คณะ/สถาบันสำนัก)

5. อัตราเงินเดือน.....บาท (ปีงบประมาณ พ.ศ.....)

6. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ

สาขา

ปี พ.ศ. ที่ได้รับ

สถานศึกษา

.....

.....

.....

7. ประวัติการฝึกอบรมหรือดูงาน

วัน เดือน ปี

ระยะเวลา

รายการฝึกอบรม/ดูงาน

สถานที่

.....

.....

.....

8. ประวัติการทำงาน (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน/การโยกย้ายตำแหน่ง/การเลื่อนระดับตำแหน่ง)

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

อัตราเงินเดือน

สังกัด

.....

.....

.....

9. หน้าที่รับผิดชอบในปัจจุบัน (เริ่มปฏิบัติมาตั้งแต่เมื่อใด)

.....

.....

.....

.....

10. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

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

11. ข้อมูลที่แสดงถึงความรู้ความสามารถ ความชำนาญ และประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องของตำแหน่ง

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

12. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เห็นสมควรอนุญาตให้สมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกได้

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อนุญาตให้สมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกได้

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง)
(.....)

รองอธิการบดี/คณบดี/ผู้อำนวยการ/สถาบัน/สำนัก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....