



ประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
เรื่อง การสรรหาประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ด้วยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีความประสงค์จะสรรหาบุคคลเพื่อพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จำนวน ๑ อัตรา

ดังนั้น เพื่อให้การสรรหาผู้ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา ดังนี้

๑. การเสนอชื่อหรือการรับสมัคร

๑.๑ การเสนอชื่อ

ผู้มีสิทธิเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติที่สมควรเป็นประธานกรรมการ คือ

- (๑) อนุกรรมการสรรหา
- (๒) หน่วยงาน องค์กร หรือบุคคลทั่วไป เสนอชื่อผ่านมายังประธานอนุกรรมการสรรหา

๑.๒ การรับสมัคร

บุคคลทั่วไป สามารถสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นประธานกรรมการ

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่สมควรเป็นผู้ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ

๒.๑ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์
- (๓) มีคุณวุฒิและประสบการณ์เหมาะสมกับกิจการของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ตามที่กำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้ง
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงพยาบาลบ้านแพ้วหรือที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญที่มีสัญญาจ้างกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
- (๘) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ทั้งนี้ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้วมอบหมายให้เป็นประธานกรรมการ หรือกรรมการในบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัดที่โรงพยาบาลบ้านแพ้วเป็นผู้ถือหุ้น

(๙) ไม่เป็น ...

(๙) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการในองค์การมหาชนเกินกว่าสามแห่ง ทั้งนี้ให้นับรวมการเป็นกรรมการโดยตำแหน่งและการได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทนในตำแหน่งกรรมการด้วย การนับจำนวนการดำรงตำแหน่งกรรมการไม่รวมถึงการเป็นกรรมการโดยตำแหน่งที่ได้มีการมอบหมายให้ผู้อื่นปฏิบัติราชการแทน

(๑๐) ไม่มีลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒.๒ ต้องมิใช่ข้าราชการ ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ

๒.๓ ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์ เป็นที่ประจักษ์ทางด้านการสาธารณสุข การบริหาร การเงิน การบัญชี กฎหมาย หรือสาขาอื่น อันเป็นประโยชน์แก่กิจการของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

๓. การเสนอชื่อบุคคลที่สมควรเป็นผู้ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ

๓.๑ ผู้เสนอชื่อบุคคลที่สมควรเป็นประธานกรรมการฯ ต้องเสนอเป็นหนังสือ พร้อมเอกสารแบบประวัติของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อตามแบบแนบท้ายประกาศฉบับนี้ ดังนี้

๑) หลักฐานของผู้เสนอชื่อ ประกอบด้วย

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/ พนักงานของรัฐ ของผู้เสนอชื่อ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

๒) หลักฐานของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ประกอบด้วย

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ซึ่งเจ้าของบัตรลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

(ข) สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา

(ค) รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

(ง) ประวัติของผู้รับการเสนอชื่อ ได้แก่ ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการทำงาน ความสามารถพิเศษ ผลงานดีเด่นหรือผลงานที่เป็นความคิดริเริ่ม

๔. การสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือก

บุคคลทั่วไป สามารถสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกให้ตำแหน่งประธานกรรมการ โดยให้กรอกใบสมัครตามแบบฟอร์มที่กำหนดแนบท้ายประกาศ พร้อมแนบหลักฐานดังนี้

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ซึ่งเจ้าของบัตรลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

(ข) สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา

(ค) รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

(ง) ประวัติของผู้รับการเสนอชื่อ ได้แก่ ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการทำงาน ความสามารถพิเศษ ผลงานดีเด่นหรือผลงานที่เป็นความคิดริเริ่ม

๕. ระยะเวลาการเสนอรายชื่อหรือการสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๖. การขอรับเอกสาร

สามารถขอรับเอกสารได้ที่สำนักอำนวยการ ชั้น ๕ อาคารสมเด็จพระเจ้า ๙๐ พรรษา (ตึกสมเด็จพระเจ้า ๑) โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เลขที่ ๑๙๘ หมู่ ๑ ต.บ้านแพ้ว อ. บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร หรือดาวน์โหลดทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว www.bphosp.or.th

๗. การส่งเอกสาร

๑) ยื่นใบเสนอรายชื่อหรือใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เลขที่ ๑๙๘ หมู่ ๑ ต.บ้านแพ้ว อ. บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐ ภายในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น. หรือ

๒) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ จ่าหน้าซองถึง “เลขานุการอนุกรรมการสรรหาประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เลขที่ ๑๙๘ หมู่ ๑ ต.บ้านแพ้ว อ. บ้านแพ้ว จ. สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐” โดยถือวันที่ทำการไปรษณีย์ประทับตราบนซองเอกสารเป็นสำคัญ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๕๕ ต่อ ๑๖๐๖ หรือ ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๑๑

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายวัช สุนทรจารย์)

ประธานอนุกรรมการสรรหาประธานกรรมการ
ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

หนังสือแสดงความยินยอมให้เสนอรายชื่อ

ด้วยข้าพเจ้า ยินยอมให้เสนอชื่อข้าพเจ้า
เพื่อรับการสรรหาและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ลงชื่อ.....

()

ผู้เข้ารับการสรรหา

วันที่

บัตรเสนอชื่อ
ประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
โดยอนุกรรมการสรรหา / หน่วยงาน / องค์กร / บุคคลทั่วไป

ชื่อผู้เสนอ

ขอเสนอชื่อผู้เป็นประธานกรรมการ (๑ คน) คือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. กำหนดส่งถึง “เลขานุการอนุกรรมการสรรหาประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว สำนักอำนวยการ ชั้น ๕ อาคารสมเด็จพระเจ้า ๙๐ พรรษา โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เลขที่ ๑๙๘ หมู่ ๑ ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐” ภายในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น. (กรณีส่งทางไปรษณีย์จะถือว่าวันที่ทำการไปรษณีย์ประทับตราบนซองเอกสารเป็นสำคัญ)

๒. เอกสารที่ต้องส่ง ประกอบด้วย

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานของรัฐ ของผู้เสนอ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

๒.๒ หนังสือแสดงความยินยอมให้เสนอรายชื่อ

๒.๔ หลักฐานของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ได้แก่

(ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ซึ่งเจ้าของบัตรลงลายมือชื่อรับรองสำเนา

(ข) สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา

(ค) รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

(ง) ประวัติของผู้รับการเสนอชื่อ ได้แก่ ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการทำงาน ความสามารถพิเศษ ผลงานดีเด่นหรือผลงานที่เป็นความคิดริเริ่ม

แบบประวัติ

ผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ข้าพเจ้า

๑. ชื่อตัว ชื่อสกุล.....

 เลขประจำตัวประชาชน..... บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่.....

๒. เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ..... ปีเดือน (ถึงวันรับสมัคร)

๓. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร.....อีเมล์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๕. ประวัติการศึกษา

ลำดับที่	สถานศึกษา	วุฒิการการศึกษาและปีที่จบการศึกษา
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
๕.		

๖. ความรู้พิเศษหรือประกาศนียบัตรอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	สถาบัน

ส่วนที่ ๒
ผลงานที่สำคัญ แนวคิด และวิสัยทัศน์

๘. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ (โปรดระบุสาขา ซึ่งระบุได้มากกว่า ๑ สาขา)
(หากมีรายละเอียดมากให้ใช้เอกสารแนบ)

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

๙. ผลงานเด่น

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

๑๐. วิสัยทัศน์ โปรดสรุปแนวคิด ความคาดหวังเกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้วในอนาคต
และความพร้อมในการเป็นประธานกรรมการ

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

๑๑. พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ ที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ฉบับ
- เอกสารการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา
- รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- เอกสารอื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและขอรับรองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน และตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะอนุกรรมการสรรหาฯ ตรวจสอบข้อมูลและคุณสมบัติของข้าพเจ้าจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการสรรหาฯ โดยไม่ติดใจเรียกร้องค่าเสียหายไม่ว่าในกรณีใด ๆ

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงลายมือชื่อ)เจ้าของประวัติ
(.....)
...../...../.....



ใบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือก
ตำแหน่งประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

รูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งประธานกรรมการ
ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว
จึงขอแจ้งประวัติและคุณสมบัติต่อคณะกรรมการสรรหาประธานกรรมการ
ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ ๑
ข้อมูลประวัติของผู้เข้ารับการสรรหา

๑. ชื่อตัว ชื่อสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน.....
 บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ..... ปีเดือน (ถึงวันรับสมัคร)
๓. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....
ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
โทรสาร.....อีเมล์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
๔. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

๕. ประวัติ ...

๕. ประวัติการศึกษา

ลำดับที่	สถานศึกษา	วุฒิการการศึกษาและปีที่จบการศึกษา
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
๕.		

๖. ความรู้พิเศษหรือประกาศนียบัตรอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	สถาบัน

ส่วนที่ ๒
ผลงานที่สำคัญ แนวคิด และวิสัยทัศน์

๘. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ (โปรดระบุสาขา ซึ่งระบุได้มากกว่า ๑ สาขา)
(หากมีรายละเอียดมากให้ใช้เอกสารแนบ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ผลงานเด่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. วิสัยทัศน์ โปรดสรุปแนวคิด ความคาดหวังเกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ้านแพ้วในอนาคต
และความพร้อมในการเป็นประธานกรรมการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. พร้อมกันนี้...

๑๑. พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ ที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ฉบับ
- เอกสารการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา
- รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- เอกสารอื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชน และตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาฯ ตรวจสอบข้อมูลและคุณสมบัติของข้าพเจ้าจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของคณะกรรมการสรรหาฯ โดยไม่ติดใจเรียกร้องค่าเสียหายไม่ว่าในกรณีใด ๆ

ลงชื่อ.....

()

วันที่

หมายเหตุ

๑. คณะกรรมการสรรหาฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาสรรหา และเอกสารทั้งหมดเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ จะถือเป็นความลับ
๒. ผู้เข้ารับการสรรหา ให้สำเนาใบสมัครที่แนบท้ายประกาศหรือดาว์นโหลดใบสมัครได้ที่ <https://www.bphosp.or.th> เมื่อกรอกข้อความถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว สามารถส่งใบแสดงความจำนงเข้ารับการสรรหาได้ดังนี้
 - ๑) ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เลขที่ ๑๙๘ หมู่ ๑ ต.บ้านแพ้ว อ. บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐ ภายในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น. หรือ
 - ๒) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ จ่าหน้าซองถึง “เลขานุการคณะกรรมการสรรหาประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เลขที่ ๑๙๘ หมู่ ๑ ต.บ้านแพ้ว อ. บ้านแพ้ว จ. สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐” ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

บัตรเลือก
ประธานกรรมการ ในคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เลือก

ประธานกรรมการ ได้แก่

(๑)

(๒)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง