



ประกาศคณะกรรมการสรรหา
เรื่อง การรับสมัครประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จะพ้นตำแหน่งในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ได้แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการสรรหาเพื่อดำเนินการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ เพื่อเสนอให้มีการแต่งตั้งแทนผู้ที่พ้นจากตำแหน่งดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ ของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา ประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๔ และ คณะอนุกรรมการสรรหาในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูง ความชำนาญเป็นที่ประจักษ์ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข การพัฒนา และการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล การบริหาร สังคม กฎหมาย สื่อสารมวลชน หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อกิจการของสถาบัน โดยต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์ของสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) "www.ha.or.th" และให้จัดส่งใบสมัครด้วยตนเอง ณ สถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น ๖ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี (สำนักงานชั่วคราว) หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับในประเทศ (เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถติดต่อขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เรืออากาศเอก ศิลป์เสริมศักดิ์ พิมพ์หนู หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๐๒๗ ๘๘๔๔ ต่อ ๘๖๐๖ ในวันและเวลาราชการ

อนึ่ง ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการ สรรหาประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ประธานอนุกรรมการสรรหาเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยของประธานอนุกรรมการสรรหาให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

(นายอนุวัฒน์ ศุภขัติกุล)
ประธานอนุกรรมการสรรหา



รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว
จำนวน 2 รูป

ใบสมัคร/ยินยอมรับการทาบทาม
เพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นประธานกรรมการและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับการสรรหาในตำแหน่ง ประธานกรรมการ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

จึงขอแจ้งประวัติและคุณสมบัติต่อคณะกรรมการสรรหาตามเอกสารที่แนบมา ดังต่อไปนี้*เอกสารประกอบ
ที่เกี่ยวข้องได้จัดส่งมาประกอบใบสมัคร ได้แก่*

ลำดับ	เอกสารประกอบการสรรหา	จำนวน
1	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันได้รับการเสนอชื่อ	3 รูป
2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นซึ่งทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐออกให้ ใดๆอย่างหนึ่ง (โปรดลงนามรับรองสำเนา ด้วยหมึกสีน้ำเงิน ประกอบการยื่นตรวจสอบประวัติ ณ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ)	1 ฉบับ
3	หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล (โปรดลงนามรับรองสำเนา ด้วยหมึกสีน้ำเงิน)	
4	ประวัติการศึกษา	1 ชุด
5	ประวัติการทำงาน	1 ชุด
6	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) อาทิ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล โปรตระบุ	1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่นำส่งมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลในการพิจารณาสรรหา ข้าพเจ้าจึงได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการสรรหา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลประวัติของผู้สมัคร

1. รายละเอียดส่วนบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ชื่อสกุล.....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน □-□□□□ - □□□□□ - □□ - □

บัตรประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

วัน เดือน ปี เกิดอายุ ปี เดือน ณ วันยื่นใบสมัคร

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

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail Line ID

Facebook ID

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

หน่วยงาน ที่สังกัด

สถานที่ตั้งหน่วยงาน

.....

โทรศัพท์

2. รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพ โสด คู่ หม้าย หย่า

ชื่อ - สกุล คู่สมรส

ชื่อ - สกุล บิดา

ชื่อ - สกุล มารดา

3. สุขภาพ ปัจจุบัน

สุขภาพอนามัยสมบูรณ์ดี

มีโรคประจำตัว ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา อบรม ประสบการณ์

4. รายละเอียดประวัติการศึกษา และการอบรมที่เกี่ยวข้องเป็นประโยชน์สอดคล้องกับ
ความเชี่ยวชาญ ชำนาญการที่จะเป็นประโยชน์ในการเป็นกรรมการบริหารสถาบัน
รับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ประวัติการศึกษา/ อื่นๆ

ระดับการศึกษา	ปีที่สำเร็จ	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบัน	ประเทศ
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท/เทียบเท่า					
ปริญญาเอก/เทียบเท่า					

ประวัติการอบรม

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลาการอบรม

ประวัติการทำงาน (โปรดแนบเอกสาร)

.....

.....

.....

.....

.....

5. ท่านเคยถูกสอบสวนหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนความผิดทางวินัยหรืออยู่ระหว่างดำเนินคดีหรือไม่

- เคย ไม่เคย

กรณีที่ถูกสอบสวน โปรดระบุปีที่ถูกสอบสวน และผลการพิจารณา

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

6. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งกรรมการขององค์การมหาชน ที่ยังไม่ครบวาระ หรือไม่ โปรดระบุ

- ไม่เคยดำรงตำแหน่ง
 ดำรงตำแหน่งกรรมการขององค์การมหาชน จำนวน แห่ง

โปรดระบุชื่อหน่วยงาน

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

7. ความรู้ความเชี่ยวชาญ ความชำนาญที่ชัดเจน ด้าน (ระบุได้มากกว่า 1 ด้าน)

- ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
 ด้านการพัฒนาและการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
 ด้านการบริหาร
 ด้านสังคม
 ด้านกฎหมาย
 ด้านสื่อสารมวลชน
 สาขาอื่นที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อกิจการของสถาบัน (โปรดระบุ)

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

ส่วนที่ 3 การยืนยันคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

<p>ตามมาตรา 14 แห่ง พ.ร.ฎ.จัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562</p>		
(1) มีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(2) มีอายุไม่ต่ำกว่า 35 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(4) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(5) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(6) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับสถาบัน หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของสถาบันหรือขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบัน ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการมอบหมายให้เป็นประธาน กรรมการ กรรมการหรือผู้แทนของสถาบันในการเข้าร่วมทุนกับนิติบุคคลอื่น ตามมาตรา 8 (4) แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2552 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(7) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของสถาบัน หรือที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญ ที่มีสัญญาจ้างกับสถาบัน	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

