**ใบแสดงลักษณะงาน ( Job Description )**

**โรงพยาบาลสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล**

**ข้อมูลทั่วไป**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อผู้ดำรงตำแหน่ง  | ตำแหน่งเลขที่  |
| วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการดำรงตำแหน่ง |  |
| วุฒิการศึกษาสูงสุด(ถ้ามี) |  |
| ชื่อตำแหน่ง(ภาษาไทย) |   | ชื่อตำแหน่ง(ภาษาอังกฤษ) |   |
| งาน |   | ฝ่าย/กลุ่มงาน |   |
| รายงานตรงต่อ |   | ระดับ |  |

**วัตถุประสงค์ของตำแหน่งงาน (Job Purpose)**

|  |
| --- |
| **สรุปขอบเขตงานที่รับผิดชอบ** |

**ความรับผิดชอบหลัก (Key Responsibilities)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ความรับผิดชอบหลัก****(Key Responsibilities)** | **ภาระงานหลัก****(Key Activities)** | **ภาระงานย่อย** | **ตัวชี้วัดผลงานของตำแหน่งงาน** |
| **1.ด้านปฏิบัติการ** |  |  |   |
| **2.ด้านการวางแผน** |  |  |  |
| **3.ด้านการประสานงาน** |  |  |  |
| **4.ด้านบริการ** |  |  |  |
| **งานที่ได้รับมอบหมาย**  |  |  |  |

**อำนาจการตัดสินใจ(Authority)**

|  |
| --- |
| เรื่องที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจ(Decision Marking Area) |
| --------กรณี ได้รับมอบอำนาจจากผู้บังคับบัญชาในระดับการตัดสินถ้ามี ให้ระบุ ถ้ามีไม่ต้องต้องระบุ------- |

**สายการบังคับบัญชา(Organization Structure and Hierarchy)(ถ้ามี)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | ตำแหน่ง(Positions) | จำนวนคน(Persons) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้จัดทำ(ลงชื่อ).........................................................(………………………………………..)วันที่........................................................... | ผู้เห็นชอบ(ลงชื่อ)..........................................................(............................................)วันที่.................................................... |
|  | ผู้อนุมัติ(ลงชื่อ)..........................................................(............................................)วันที่.................................................... |