



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในสังกัดจังหวัด เพชรบูรณ์

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๔๔ เรื่อง การแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอและผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

๑. ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๒. ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชนแดน จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๓. ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสัก จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๔. ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเชียรบุรี จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๕. ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไผ่ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ หรือระดับชำนาญการพิเศษ หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับชำนาญงาน หรือระดับอาวุโส และ

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.กำหนด ของตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๓. การรับสมัคร

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่ กลุ่มงาน บริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นสายการ บังคับบัญชา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๔. เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร

จำนวน ๑๐ ชุด

๔.๒ ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา

จำนวน ๑๐ ชุด

๔.๓ สำเนา ก.พ. ๗

จำนวน ๑๐ ชุด

(ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๙ ชุด)

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการ ฯ (แต่งตั้งโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมจาก ใบสมัคร และเอกสารผลงานที่เกี่ยวข้องและพิจารณาความรู้ ความสามารถในการทำหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์และแสดงวิสัยทัศน์

๖. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง แล้วเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พิจารณาแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายกมล กัญญาประสิทธิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

แบบใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุ.....ปีอายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการ.....เกษียณอายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ.

๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๒จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๓จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ. ๑๘)

ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด).....กรม.....

ตั้งแต่วันที่.....

ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ๕ เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ๖ เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ๗ เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ เมื่อ.....

หรือ

ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ๔ เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ๕ เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ๖ เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับชำนาญงาน เมื่อ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท

๔. ประวัติการฝึกอบรม

อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง รุ่นที่ ตั้งแต่ ปี พ.ศ.

อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น รุ่นที่ ตั้งแต่ ปี พ.ศ.

อบรมหลักสูตรผู้บริหารอื่นๆ ระบุ ตั้งแต่ ปี พ.ศ.

การดูงานด้านการบริหารจัดการ

๑.ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่

๒.ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่

ไม่ได้อบรมหลักสูตรใด ๆ

๕. ตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก

๕.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....

๕.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....

๕.๓ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....

๖. ผลงานที่สำคัญที่เคยปฏิบัติ

๖.๑

๖.๒

๖.๓

๗. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....ได้รับเมื่อ.....

๘. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมาเคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบในระดับดีเด่น จำนวนครั้ง(ระบุวันที่เลื่อนเงินเดือนที่ได้รับ)

() เมษายน ๒๕๖๐ () ตุลาคม ๒๕๖๐ () เมษายน ๒๕๖๑ () ตุลาคม ๒๕๖๑

() เมษายน ๒๕๖๒ () ตุลาคม ๒๕๖๒ () เมษายน ๒๕๖๓ () ตุลาคม ๒๕๖๓

() เมษายน ๒๕๖๔ () ตุลาคม ๒๕๖๔

๙. วิสัยทัศน์/แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

๙.๑

๙.๒

๙.๓

๑๐. บุคคลที่อ้างอิงถึง

๑.

๒.

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง(ผู้บังคับบัญชา) ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมกับใบสมัครด้วย

ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
ตำแหน่ง.....
ส่วนราชการ.....
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....ครบเกษียณอายุราชการ พ.ศ.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท

๒. ประวัติการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	คุณวุฒิ	สาขา	สถาบัน
.....
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้ โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

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

๖. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง.....

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

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

() มี คือ

.....

() ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้รับรองข้อมูล

บัญชีตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสารธารณสุขอำเภอ
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	อายุตัว	อายุราชการ	เงินเดือนปัจจุบัน	ดำรงตำแหน่งในระดับปัจจุบันเมื่อ	ดำรงตำแหน่งในระดับปัจจุบัน	เวลาในการดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบัน	ความดีความชอบ (ระดับดีเด่น) ย้อนหลัง ๕ ปี	วุฒิการศึกษา	ประวัติการฝึกอบรม	หมายเหตุ

(ลงชื่อ)

.....

(.....)

ผู้ให้ข้อมูล