



ที่ กส ๐๐๒๗/๐ ๖)๗ ๗๘

ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนกาฬสินธุ์ กส ๔๖๐๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง รับสมัครคัดเลือก (ย้าย) ข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข)ระดับชำนาญการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครคัดเลือก จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดของตำแหน่งที่จะว่าง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดกาฬสินธุ์ มีตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ ประเภท
วิชาการ ที่จะว่างลงเนื่องจากผู้ครองตำแหน่งลาออกจากราชการ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ดังนั้น จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติไปดำรง
ตำแหน่งที่จะว่างลง ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการประเภทวิชาการ เลขที่
ตำแหน่ง ๗๐๓๗๐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องคำ จังหวัดกาฬสินธุ์ หากผู้มีคุณสมบัติประสงค์จะสมัครคัดเลือก
ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวให้ส่งใบสมัครคัดเลือกพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องยื่นผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับตั้งแต่บัดนี้
ถึงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๕ ในวันเวลาราชการ ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กาฬสินธุ์ รายละเอียดตรวจสอบได้ที่เว็บไซต์ งานบุคลากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรัชญา จินต์จันทรวงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โทรศัพท์ ๐๔๓-๘๑๒๑๑๕
โทรสาร ๐๔๓-๘๑๔๖๒๐

๓๖๒๖๓๗๐

รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และความต้องการของตำแหน่งที่จะย้าย

ตำแหน่งที่ว่างและส่วนราชการ

ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน สาธารณสุขอำเภอ

ชื่อตำแหน่งในสายงาน นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ ประเภทวิชาการ

ตำแหน่งเลขที่ 70370 (ว่างวันที่ 31 มีนาคม 2555)

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องคำ จังหวัดกาฬสินธุ์

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและ
2. ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ/ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือตำแหน่งทางการบริหาร ไม่ต่ำกว่าระดับหัวหน้าฝ่าย หัวหน้างานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี และ
3. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนดและ
4. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554

ข. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก (ย้าย) ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ขึ้นได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 5 เมษายน 2555 ในวันและเวลาราชการ

ค. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก

1. ใบขอย้าย จำนวน 1 ชุด
2. วุฒิการศึกษา จำนวน 5 ชุด (รับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
3. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. 7) จำนวน 5 ชุด
4. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีย้ายกลับภูมิลำเนา และผู้สมัครมีส่วนราชการอยู่ที่ส่วนราชการอื่น)
5. ผลงานเด่น และผลงานที่ผ่านมาเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณา จำนวน 5 ชุด

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

พิจารณาโดยคณะกรรมการแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งให้ความเห็นเบื้องต้น โดยพิจารณาจากใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องในการสมัครคัดเลือก และสอบสัมภาษณ์เพื่อเสนอข้อมูลในการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ และส่งรายละเอียดพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาคำเนินการต่อไป **กรณีผู้สมัครส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อ ก จะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้**

จ. การแต่งตั้ง ในการแต่งตั้งให้ดำรงเสนอผลการคัดเลือกรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ และเสนอคำสั่งแต่งตั้งให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 ลงนามแต่งตั้งเมื่อได้รับการอนุมัติตำแหน่งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการใช้ตำแหน่งว่าง กรณีมีสาธารณสุขอำเภอที่ดำรงตำแหน่งอยู่แล้วประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ว่างนี้จะพิจารณาคนที่ขอย้ายไปตำแหน่งเดิมเป็นลำดับแรก และผู้ได้รับคัดเลือกจะต้องไปแต่งตั้งและปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการที่ว่างแทนโดยไม่มีเงื่อนไข

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อดำรงตำแหน่ง
ตำแหน่ง () สาธารณสุขอำเภอ (นวก.สาธารณสุข) ชำนาญการ
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องคำ สสจ กาฬสินธุ์

๑. ชื่อผู้สมัครอายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....เกษียณอายุราชการ.....

๒. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อพ.ศ.....

๓. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ. ๑๘)

ส่วนราชการ..... (กอง/จังหวัด) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

กรม.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....

อัตราเงินเดือน.....บาท(ปัจจุบัน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔)

๔. ตำแหน่งและส่วนราชการที่ปฏิบัติจริงปัจจุบัน.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๔.๑.....เมื่อ.....

๔.๒.....เมื่อ.....

๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ เป็นกรณีพิเศษ ๒ ชั้น จำนวนครั้ง กรณี ๑.๕ ชั้น จำนวน.....ครั้ง

หรือร้อยละการเลื่อน.....ปีประมาณ.....

๖. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....๕ ธันวาคม พ.ศ.....

๗. ผลงานที่สำคัญที่เคยได้รับปฏิบัติ

๗.๑.....

๗.๒.....

๗.๓.....

๘. ตำแหน่งที่สมัคร

๘.๑.....

๘.๒.....

๘.๓.....

๙. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่รับสมัคร

๙.๑.....

๙.๒.....

๑๐. บุคคลอ้างอิง ๑.....

๒.

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง(ระดับกอง/จังหวัด) (ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ /สำเนาการศึกษาที่ชัดเจนมาพร้อมใบสมัครด้วย

ข้อมูลผู้สมัคร

๑. ประวัติส่วนตัวชื่อ อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
ตำแหน่ง ส่วนราชการ

(กอง/จังหวัด) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... กรมสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....เกษียณอายุราชการ.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ. ๕ ธันวาคม พ.ศ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท (ปัจจุบัน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔)

๒. ประวัติการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

<u>พ.ศ.</u>	<u>คุณวุฒิ</u>	<u>สาขา</u>	<u>สถานศึกษา</u>
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

<u>วันเดือนปี</u>	<u>ตำแหน่ง</u>	<u>อัตราเงินเดือน</u>	<u>สังกัด</u>
.....
.....
.....
.....

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

<u>วันเดือนปี</u>	<u>รายงานการฝึกอบรมและดูงาน</u>	<u>สถานที่</u>
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรือผลงานที่สำคัญในตำแหน่ง ๑ ที่ปรากฏ

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

๖. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....
.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถ และทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....
.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

() มี คือ

() ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของประวัติ

...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการ

ชื่อเจ้าของผลงาน.....

ตำแหน่งทางการบริหาร.....

ตำแหน่งในสายงาน.....

สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงานนั้น
๑.....
๒.....
๓.....
๔.....

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ).....

.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....