



ที่ กส ๐๐๒๗/อ.๒๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนกาฬสินธุ์ กส ๔๖๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง รับสมัครคัดเลือก(ย้าย)ไปดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (จพ.สาธารณสุข) ระดับชำนาญงาน และตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบขอย้าย/ใบสมัครคัดเลือก/ข้อมูลผู้สมัคร/แบบแสดงผลงาน จำนวน ๑ ชุด
๒. รายละเอียดของตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดกาฬสินธุ์ มีตำแหน่งว่างจำนวน ๕ ตำแหน่ง และมีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อคัดเลือก
ผู้มีคุณสมบัติ ไปดำรงตำแหน่ง ดังนี้-

๑. ตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (จพ.สาธารณสุข) ระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๗๐๓๘๐ สถานี
อนามัยบ้านค้อพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องคำ
๒. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๐๑๔๒ สถานีอนามัย
บ้านบึง ตำบลหลักเมือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย
๓. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๐๓๖๖ สถานีอนามัย
บ้านหนองบัว ตำบลเจ้าท่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกมลาไสย
๔. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๐๔๑๖ สถานีอนามัย
บ้านหนองบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุฉินารายณ์
๕. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๐๕๘๒ สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอสามชัย

ดังนั้น จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติ (ย้าย)
ไปดำรงตำแหน่งที่ว่างลง หากผู้มีคุณสมบัติประสงค์จะคัดเลือกไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร
ที่เกี่ยวข้องยื่นพร้อมใบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ในวันเวลา
ราชการ ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ รายละเอียดตรวจสอบได้
ที่ เว็บไซต์งานบุคลากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรัชญา จินต์จันทรวงศ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โทรศัพท์ ๐๔๓-๘๑๒๑๑๕
โทรสาร ๐๔๓-๘๑๔๖๒๐

หมายเหตุ สำเนาแจ้งเวียนหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ทุกแห่ง

รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และความต้องการของตำแหน่งที่จะย้าย

ตำแหน่งที่ว่างและส่วนราชการ

ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน หัวหน้าสถานีอนามัย จำนวน 1 ตำแหน่ง

ชื่อตำแหน่งในสายงาน จพ.สาธารณสุข ระดับชำนาญงาน ประเภททั่วไป

ตำแหน่งเลขที่ 70380 (ว่าง)

ส่วนราชการ สถานีอนามัยบ้านค้อพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องคำ จังหวัดกาฬสินธุ์

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง จพ.สาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน
2. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด
3. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554

ข. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการศึกษาเลือก (ย้าย) ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ยื่นได้ตั้งแต่วันถึงวันที่ 13 กรกฎาคม 2555 ในวันและเวลาราชการ

ค. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก

1. ใบขอย้าย จำนวน 1 ชุด
 2. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. 7) จำนวน 5 ชุด
 3. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีย้ายกลับภูมิลำเนา และผู้สมัครส่วนราชการอยู่ที่ส่วนราชการอื่น)
 4. ผลงานเด่น และผลงานที่ผ่านมาเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณา จำนวน 5 ชุด
- อนึ่ง กรณีผู้ที่ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (จพ.สาธารณสุข) ระดับชำนาญงาน อยู่ก่อนแล้วหากมีความประสงค์จะยื่นขอย้ายไปดำรงตำแหน่งนี้ สามารถยื่นได้ในคราวเดียวกัน โดยให้ส่งเฉพาะใบขอย้ายและเอกสารประกอบการย้าย เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน หรือระบุเหตุผลความจำเป็น ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ และไม่ต้องเสนอผลงานในการพิจารณาครั้งนี้

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

พิจารณาโดยคณะกรรมการแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งให้ความเหมาะสมดังนี้-

๑. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล และมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของสายงานตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด และจากทะเบียนประวัติการบริหารราชการ การเข้าสู่สายงานในระดับต่าง ๆ ของตำแหน่งที่คัดเลือก
๒. สอบสัมภาษณ์เพื่อแสดงวิสัยทัศน์ บุคลิกภาพ ความเหมาะสม ประสบการณ์ อายุตัว อายุราชการเงินเดือน

๓. พิจารณาผลงานจากเอกสารประกอบการรับสมัคร และผลงานในภาพรวมของส่วนราชการที่ได้รับมอบหมายในหน้าที่ความรับผิดชอบ

๔. กรณีผู้สมัครรายใดส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อ ค จะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้

๕. การแต่งตั้ง ในการแต่งตั้งให้ดำรงเสนอผลการคัดเลือกรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ และเสนอคำสั่งแต่งตั้งให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 ลงนามแต่งตั้งเมื่อได้รับการอนุมัติตำแหน่งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการให้ตำแหน่งว่าง และผู้ได้รับคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งจะต้องเดินทางไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการที่ได้รับแต่งตั้งตามคำสั่ง และจะต้องอยู่ปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่า 1 ปี จึงจะสามารถยื่นย้ายได้ระเบียบหลักเกณฑ์กำหนด อนึ่งกรณีผู้ดำรงตำแหน่งเดิมยื่นขอย้ายไปดำรงตำแหน่งตามประกาศรับสมัครอาจจะพิจารณาผู้ขอย้ายในตำแหน่งเดิมก่อนเป็นลำดับแรกและผู้สมัครรายใหม่จะต้องเดินทางไปแทนตำแหน่งที่ว่างของผู้ขอย้ายที่ย้ายออกตามลำดับโดยไม่มีเงื่อนไข เว้นแต่คณะกรรมการจะพิจารณาความเหมาะสมเป็นอย่างอื่นเป็นการข้อยกเว้นซึ่งจะต้องอยู่ในหลักเกณฑ์แนวทางการคัดเลือกและแต่งตั้งที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง () หัวหน้าสถานีอนามัย (จพ.สาธารณสุข) ชำนาญงาน

ส่วนราชการ สถานีอนามัยบ้านค้อพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่องคำ จังหวัดกาฬสินธุ์

๑. ชื่อผู้สมัคร อายุตัว.....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) โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

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)
โทรศัพท์ที่ติดต่ได้มีมือถือโทร เบอร์บ้านโทร.....

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 ๆ ที่ปรากฏ

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

๖. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....
.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถ และทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....
.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

() มี คือ

() ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าของประวัติ

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการ

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

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

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และความต้องการของตำแหน่งที่จะย้าย

ตำแหน่งที่ว่างและส่วนราชการ

ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน -

ชื่อตำแหน่งในสายงาน นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ประเภทวิชาการ

ตำแหน่งเลขที่ 70142, 70366, 70416, 70582

ส่วนราชการ 1. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ 70142

สถานีอนามัยบ้านบึง ตำบลหลักเมือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมลาลัย จ.กาฬสินธุ์

2. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ 70366

สถานีอนามัยบ้านหนองบัว ตำบลเจ้าท่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมลาลัย จ.กาฬสินธุ์

3. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ 70416

สถานีอนามัยบ้านหนองบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์

4. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ 70582

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามชัย จ.กาฬสินธุ์

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขระดับชำนาญการ/ปฏิบัติการ ประเภทวิชาการและ

2. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

3. กรณีผู้ที่ดำรงตำแหน่งในสายงานประเภททั่วไป เช่น ตำแหน่ง จพ.สาธารณสุข/จพ. ทันต-
สาธารณสุข หรือตำแหน่งสายงานที่เริ่มต้นจากระดับปฏิบัติงานหากประสงค์จะสมัครเพื่อคัดเลือกไปดำรงตำแหน่ง
ดังกล่าวจะต้องเป็นผู้มีผลสอบแข่งขันในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ของกระทรวงสาธารณสุข ที่ขึ้นบัญชีการ
สอบแข่งขันและยังไม่หมดอายุ

4. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554

ข. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก (ย้าย) ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่ งานการ-
เจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ยื่นได้
ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ 13 กรกฎาคม 2555 ในวันและเวลาราชการ

ค. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก

1. ใบขอย้าย จำนวน 1 ชุด

2. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. 7) จำนวน 5 ชุด

3. ผลการสอบแข่งขันในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข

4. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีย้ายกลับภูมิลำเนา และผู้สมัครมีส่วนราชการอยู่ที่ส่วนราชการอื่น)

5. ผลงานเด่น และผลงานที่ผ่านมาเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณา จำนวน 5 ชุด

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

พิจารณาโดยคณะกรรมการแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือก
ข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งให้ความเห็นเบื้องต้นดังนี้.-

1. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล และมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของสายงานตามที่สำนักงาน ก.พ.
กำหนด และจากทะเบียนประวัติการรับราชการ การเข้าสู่สายงานในระดับต่าง ๆ ของตำแหน่งที่คัดเลือก

2. สอบสัมภาษณ์เพื่อแสดงวิสัยทัศน์ บุคลิกภาพ ความเหมาะสม ประสพการณ์ อายุตัว อายุ
ราชการเงินเดือน

3. พิจารณาผลงานจากเอกสารประกอบการรับสมัคร และผลงานในภาพรวมของส่วนราชการที่ได้รับมอบหมายในหน้าที่ความรับผิดชอบ

4. กรณีผู้สมัครรายใดส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อ ค จะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี

จ. การแต่งตั้ง

ในการแต่งตั้งให้ดำรงเสนอผลการคัดเลือกกรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ และเสนอคำสั่งแต่งตั้งให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 ลงนามแต่งตั้งเมื่อได้รับการอนุมัติตำแหน่งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการใช้ตำแหน่งว่าง และผู้ได้รับคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งจะต้องเดินทางไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการที่ได้รับแต่งตั้งตามคำสั่ง และจะต้องอยู่ปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่า 1 ปี จึงจะสามารถยื่นย้ายได้ระเบียบหลักเกณฑ์กำหนดว่าด้วยระเบียบการย้ายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2554

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง () นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ/ปฏิบัติการ

- ส่วนราชการ () ๑. สถานีอนามัยบ้านหนองบัว ต.เจ้าท่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมลาคาไสย จ.กาฬสินธุ์
() ๒. สถานีอนามัยบ้านบึง ต.หลักเมือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมลาคาไสย จ.กาฬสินธุ์
() ๓. สถานีอนามัยบ้านหนองบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์
() ๔. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสหัสขันธ์ จ.กาฬสินธุ์

๑. ชื่อผู้สมัคร อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ..... เกษียณอายุราชการ.....

๒. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๓. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ. ๑๘)

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

กรม..สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....

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

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 อาชวราชการ.....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)
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้มือถือโทร เบอร์บ้าน โทร.....

๒. ประวัติการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วันเดือนปี	รายงานการฝึกอบรมและดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรือผลงานที่สำคัญในตำแหน่ง ๆ ที่ปรากฏ

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

๖. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....
.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....
.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

() มี คือ

() ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าของประวัติ

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

.....)

ตำแหน่ง.....

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

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการ

ชื่อเจ้าของผลงาน.....

ตำแหน่งทางการบริหาร.....

ตำแหน่งในสายงาน.....

สังกัด.....

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

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ).....

.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....