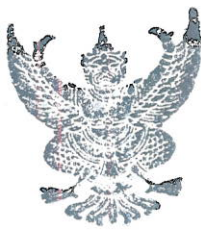


เลขที่รับ 1907
วันที่ 20 ส.ค. 2558



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
เลขที่รับ 11934
วันที่ 20 ส.ค. 2558 14 น.

ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๖๕๕๘

ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
โรงพยาบาลน้ำปาด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ มีความประสงค์จะขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๙๕๗๐๔ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลน้ำปาด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการซึ่งประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ตาม ว.๑๐/๒๕๔๘ และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จำนวน ๖ ชุด ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ วันสุดท้ายของการรับย้ายจะถือตราประทับทางไปรษณีย์เป็นสำคัญ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการคัดเลือกฯ และรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่เว็บไซต์ <http://uto.moph.go.th/>

ขอแสดงความนับถือ

(นางฉวีวรรณ ชมภูเข)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน ผ.บ. ลพจ. คล
- ล. อุตดิตถ์ 11 ลับ
ประต้อมพันธ์ มงคลชาตอลา ร้อยเอก
ทรงรังสรรค์ สด. สิงห์ทอง
เพื่อย้ายในดำรงตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
รพ. น้ำปาด ลพจ. อุตดิตถ์
- เพื่อโปรดคุณ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (นางฉวีวรรณ รักโคตร)

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๒๐๔

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๘๔๘

(นางฉวีวรรณ ชมภูเข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๙๕๗๐๔
ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลน้ำปาด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด อายุตัว ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘)ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖-๗)
ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....e-mail.....