



# ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๕

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ ๖๓๘๐

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหาร ระดับสูง

เรียน ผู้บริหารกรมอนามัยทุกท่าน  
ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
เลขานุการกรม  
ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวง (ผู้ตรวจราชการกระทรวง) ประเภทบริหาร ระดับสูง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งเลขที่ ๑๒
๒. ตำแหน่งเลขที่ ๑๓
๓. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔
๔. ตำแหน่งเลขที่ ๑๖
๕. ตำแหน่งเลขที่ ๒๒

\* ตำแหน่งเลขที่ ๑๔, ๑๖, ๒๒ เป็นตำแหน่งว่าง ตำแหน่งเลขที่ ๑๒, ๑๓ เป็นตำแหน่งจะว่าง

โดยได้กำหนดให้กรมฯ เสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหาร ระดับสูง ดังกล่าว จำนวน ๑ ชื่อ ต่อ ๑ ตำแหน่งว่าง

ทั้งนี้ หากผู้ที่มีคุณสมบัติสนใจจะสมัครเข้ารับการคัดเลือก โปรดกรอกแบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือก ซึ่งสามารถ Download แบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือก และรายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติผู้สมัครได้ที่ Website กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข [https://hr.moph.go.th/site/hr\\_moph/](https://hr.moph.go.th/site/hr_moph/) หรือ Website กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย <http://person.anamai.moph.go.th> หรือ QR Code และ Short Link ด้านล่าง โดยส่งแบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือก สำเนา ก.พ. ๗ และหลักฐานต่าง ๆ ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด สำเนาจำนวน ๗ ชุด และรูปถ่ายชุดปกตินิว ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถึงกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ภายในวันจันทร์ที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น. เพื่อเสนอกรมฯ พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสม เสนอกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาคัดเลือกต่อไป ทั้งนี้หากเกินกำหนดวันและเวลาดังกล่าว ถือว่าไม่มีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการภายในกำหนดเวลาข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวละออ จันสุดะ)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย



<https://bit.ly/33ZG2xC>

## คุณสมบัติผู้สมัคร

(ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒)

ตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวง (ผู้ตรวจราชการกระทรวง) ประเภทบริหาร ระดับสูง สำนักงาน ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

### คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
  - ๑.๑ ประเภทบริหาร ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
  - ๑.๒ ประเภทบริหาร ระดับต้น และประเภทอำนวยการ รวมกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี
  - ๑.๓ ประเภทบริหาร ระดับต้น และตำแหน่งประเภทอื่นที่ปฏิบัติราชการเช่นเดียวกับประเภทอำนวยการ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด รวมกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี
  - ๑.๔ ประเภทบริหาร ระดับต้น ประเภทอำนวยการ และตำแหน่งประเภทอื่นที่ปฏิบัติราชการเช่นเดียวกับประเภทอำนวยการ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด รวมกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี
  - ๑.๕ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๑.๑ หรือ ๑.๒ แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่

ก.พ.กำหนด

และ

๒. ผ่านการอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของสำนักงาน ก.พ. หรือผ่านการอบรมหลักสูตรใด ๆ ที่ ก.พ. พิจารณาให้เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเสมือนได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหาร ระดับสูง ของสำนักงาน ก.พ. หากยังไม่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรดังกล่าวมาก่อน จะต้องเข้ารับการฝึกอบรมภายในระยะเวลา ๑ ปี หรือในโอกาสแรกที่สามารถเข้าอบรมได้ นับจากวันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ในกรณีที่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑.๕ ต้องผ่านการประเมินสมรรถนะหลักทางการบริหาร ของสำนักงาน ก.พ.

ข้อมูลข้าราชการผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(โดยไม่ต้องระบุตำแหน่งเลขที่).....

๑. ชื่อ ..... นามสกุล .....
- อายุตัว ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด .....
- บรรจุเข้ารับราชการวันที่ ..... อายุราชการ ..... ปี
- วันเกษียณอายุ ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท
๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....
- ส่วนราชการ ..... ตั้งแต่ .....
๓. วุฒิการศึกษา
- ๓.๑ ระดับปริญญาตรี ..... สาขาวิชา .....
- จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....
- ๓.๒ ระดับปริญญาโท ..... สาขาวิชา .....
- จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....
- ๓.๓ ระดับปริญญาเอก ..... สาขาวิชา .....
- จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....
๔. ประวัติการรับราชการ (เฉพาะตำแหน่งที่สำคัญ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๕. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือ ถูกลงโทษทางวินัย หรือ อาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาท หรือ ลหุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

๕.๑ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียน ทางวินัย หรือ ไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

๕.๒ เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือ ไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

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

๕.๓ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียน ทางอาญา หรือ ไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

๕.๔ เคยถูกลงโทษทางอาญา หรือ ไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

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

๖. การได้รับพิจารณาความดีความชอบ

( ) ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๖๐)

จำนวน ..... ครั้ง โปรดระบุ ( ) เมษายน ๒๕๖๐ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๐

( ) เมษายน ๒๕๖๑ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๑

( ) เมษายน ๒๕๖๒ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๒

( ) เมษายน ๒๕๖๓ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๓

ข้อมูลด้านการฝึกอบรม พร้อมแนบสำเนาใบผ่านการอบรม

หลักสูตร นักบริหารระดับสูง ของสำนักงาน ก.พ. รุ่นที่..... เมื่อ.....

หลักสูตร..... จัดโดย..... เมื่อ.....

หลักสูตร..... จัดโดย..... เมื่อ.....

๗. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัครความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

๘. ข้อเสนอ/แนวคิดในการบริหารเขตสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ  
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัครความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

๙. ผลการประเมินสมรรถนะหลักทางการบริหารของสำนักงาน ก.พ. (โปรดแนบหลักฐาน)  
ประเมินเมื่อวันที่.....

๑๐. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ..... เจ้าของประวัติ  
(.....)  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....