



# ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๕

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๘๕๖

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง สมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เลขาธิการกรม  
ผู้อำนวยการ สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์ (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (วิทยาศาสตร์การแพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

โดยได้กำหนดให้กรมฯ เสนอรายชื่อผู้ที่เป็นข้าราชการตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น หรือประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง ดังกล่าว จำนวน ๑ ชื่อต่อ ๑ ตำแหน่งว่าง

ทั้งนี้ หากผู้ที่มีคุณสมบัติสนใจจะสมัครเข้ารับการคัดเลือก โปรดกรอกใบสมัคร ซึ่งสามารถ Download ใบสมัคร และรายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติผู้สมัคร ได้ที่เว็บไซต์ กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย <http://person.anamai.moph.go.th> โดยส่งใบสมัคร สำเนา ก.พ. ๗ และหลักฐานต่าง ๆ ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด สำเนาจำนวน ๗ ชุด ถึงกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อเสนอกรมฯ พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมแล้วเสนอกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาคัดเลือกต่อไป ทั้งนี้หากเกินกำหนดวันสมัครดังกล่าว และไม่มีผู้ยื่นใบสมัคร กองการเจ้าหน้าที่จะถือว่าไม่มีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการภายในกำหนดเวลาข้างต้นด้วย  
จะเป็นพระคุณ

(นางสมเวียง ไชยพรรค)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย

## คุณสมบัติผู้สมัคร

(ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ และ ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๒)

ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์ (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (วิทยาศาสตร์การแพทย์)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ต่ง กรุงเทพมหานคร

### คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังนี้

(๑) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๒) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น และประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๓) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๔) ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า (๑) หรือ (๒) หรือ (๓) แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และ

เงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

และ

๓. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานของตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ข้อมูลข้าราชการผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนและแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์ (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (วิทยาศาสตร์การแพทย์))

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตรัง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

1. ชื่อ ..... นามสกุล .....
- อายุตัว ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด .....
- บรรจุเข้ารับราชการวันที่ ..... อายุราชการ ..... ปี
- วันเกษียณอายุ ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท
2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....
- ส่วนราชการ ..... ตั้งแต่ .....
- ปฏิบัติราชการที่ .....
3. วุฒิการศึกษา
- 3.1 ระดับปริญญาตรี ..... สาขาวิชา .....
- จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....
- 3.2 ระดับปริญญาโท ..... สาขาวิชา .....
- จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....
- 3.3 ระดับปริญญาเอก ..... สาขาวิชา .....
- จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....
4. ประวัติการรับราชการ (เฉพาะตำแหน่งที่สำคัญ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

5. เคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สำคัญ

- 5.1 ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....
- 5.2 ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....
- 5.3 ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....

6. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือ ถูกลงโทษทางวินัย หรืออาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือ ลหุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

6.1 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

- ( ) ไม่เคย  
( ) เคย

6.2 เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

- ( ) ไม่เคย  
( ) เคย

6.3 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

- ( ) ไม่เคย  
( ) เคย

6.4 เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

- ( ) ไม่เคย  
( ) เคย

7. การได้รับพิจารณาความดีความชอบ

( ) ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม 1 เมษายน 2558)

จำนวน ..... ครั้ง โปรตรระบุ ( ) เมษายน 2558 ( ) ตุลาคม 2558  
( ) เมษายน 2559 ( ) ตุลาคม 2559  
( ) เมษายน 2560

8. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม พร้อมแนบสำเนาใบผ่านการอบรม

- หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....
- หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....
- หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....

9. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะตำแหน่ง.....(ที่ต้องการสมัคร).....  
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัครความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

10. ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น (โดยระบุชื่อผลงานช่วงเวลาดำเนินการและประโยชน์ของผลงาน)

.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ..... เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย / ตรอก..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... e-mail .....