



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๕

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ วอ๒๔๕

วันที่ ๖

ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง สมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขนิเทศก์
(นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ)

เรียน ผู้บริหารกรมอนามัยทุกท่าน

ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

เลขานุการกรม

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ ตำแหน่ง โดยได้กำหนดให้กรมาฯ เสนอรายชื่อข้าราชการตำแหน่งประเภทบริหาร ระดับต้น หรือ ประเภทอำนวยการ ระดับสูง จำนวน ๑ ชื่อต่อ ๑ ตำแหน่งว่าง

ทั้งนี้ หากผู้ที่มีคุณสมบัติสนใจจะสมัครเข้ารับการคัดเลือก โปรดกรอกใบสมัคร ซึ่งสามารถ Download ใบสมัคร และรายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติผู้สมัคร ได้ที่ Website กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย <http://person.anamai.moph.go.th> โดยส่งใบสมัคร สำเนา ก.พ. ๗ และหลักฐานต่าง ๆ ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด สำเนาจำนวน ๕ ชุด ถึงกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ในวันอังคารที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ภายในเวลา ๑๐.๐๐ น. เพื่อเสนอกรมาฯ พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมเสนอกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาคัดเลือกต่อไป ทั้งนี้หากเกินกำหนดวันและเวลาดังกล่าว ถือว่าไม่มีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการภายในกำหนดเวลาข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางทิพาพรหม อุทุมพร)

นิติกรชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย

แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการศึกษาให้ดำรงตำแหน่ง
สาธารณสุขนิเทศก์ (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....		
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....		
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....		
.....		
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....		
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท		
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....		
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....		
.....		
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)		
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....		
5. ประวัติการศึกษา		
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
- แพทยศาสตรบัณฑิต
- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา.....	แพทยสภา
- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา.....	แพทยสภา
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....		
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....		

<p>7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)</p>			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....

<p>8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน</p>			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....
.....

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

.....

10. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือ ถูกลงโทษทางวินัย หรือ อาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาท หรือ หลุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

10.1 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

10.2 เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

.....

.....

.....

10.3 เคยถูกกล่าวหาเรื่องเรียนทางอาญาหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

10.4 เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

11. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อผู้แสดงความจำนง
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.