



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๔๐๘๕

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ ๑๑๗๕๕ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง

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

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกอง (ผู้อำนวยการ) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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

ทั้งนี้ หากผู้ที่มีคุณสมบัติสนใจจะสมัครเข้ารับการคัดเลือก โปรดกรอกแบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือก และแบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายฯ ซึ่งสามารถ Download แบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือก แบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายฯ และรายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติผู้สมัครได้ที่เว็บไซต์ https://hr.moph.go.th/site/hr_moph/ และ <http://person.anamai.moph.go.th> โดยส่งแบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือก แบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายฯ สำเนาพ.๗ และหลักฐานต่าง ๆ ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด สำเนาจำนวน ๗ ชุด ถึงกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ภายในวันจันทร์ที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ เพื่อเสนอกกรมฯ พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมแล้วเสนอกกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกต่อไป ทั้งนี้หากเกินกำหนดวันสมัครดังกล่าว และไม่มีผู้ยื่นใบสมัคร ถือว่าไม่มีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการภายในกำหนดเวลาข้างต้นด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นางทิพาพรรณ อุทุมพร)

นิติกรชำนาญการพิเศษ 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)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกอง(ผู้อำนวยการ) กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
 - ๑.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
 - ๑.๒ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น และประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ปี
 - ๑.๓ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น และประเภททั่วไป ระดับอาวุโส รวมกันไม่น้อยกว่า ๗ ปี
 - ๑.๔ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
 - ๑.๕ ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ไม่น้อยกว่า ๗ ปี
 - ๑.๖ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๑.๑ หรือ ๑.๒ หรือ ๑.๓ หรือ ๑.๔ หรือ ๑.๕ แล้วแต่กรณี
- ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด

และ

๒. มีประสบการณ์ในงานที่หลากหลายสำหรับตำแหน่งประเภทอำนวยการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๗ ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ประกอบกับมติ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑

รูปถ่าย

ข้อมูลข้าราชการผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนและแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกอง (ผู้อำนวยการ) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง
กองตรวจราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อ นามสกุล
- อายุตัว ปี วัน เดือน ปี เกิด
- บรรจุเข้ารับราชการวันที่ อายุราชการ ปี
- วันเกษียณอายุ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
- ส่วนราชการ ตั้งแต่
- ปฏิบัติราชการที่
๓. วุฒิกำรศึกษา
- 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. เคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สำคัญ

- ๕.๑ ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึงวันที่
- ๕.๒ ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึงวันที่
- ๕.๓ ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึงวันที่

๖. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือ ถูกลงโทษทางวินัย หรือ อาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือ ลุหุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

๖.๑ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียน ทางวินัย หรือ ไม่

- () ไม่เคย
() เคย

๖.๒ เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือ ไม่

- () ไม่เคย
() เคย

๖.๓ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียน ทางอาญา หรือ ไม่

- () ไม่เคย
() เคย

๖.๔ เคยถูกลงโทษทางอาญา หรือ ไม่

- () ไม่เคย
() เคย

๗. การได้รับพิจารณาความดีความชอบ

() ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๕๘)

จำนวน ครั้ง โปรตรระบุ () เมษายน ๒๕๕๘ () ตุลาคม ๒๕๕๘

() เมษายน ๒๕๕๙ () ตุลาคม ๒๕๕๙

() เมษายน ๒๕๖๐ () ตุลาคม ๒๕๖๐

() เมษายน ๒๕๖๑ () ตุลาคม ๒๕๖๑

๘. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม พร้อมแนบสำเนาใบผ่านการอบรม

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

๙. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะตำแหน่ง.....(ที่ต้องการสมัคร).....
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัครความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)

๑๐. 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

แบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งประเภทอำนวยการ

(ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๕/ว ๕๑๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....กรม..... ตั้งนี้

๑. ต่างสายงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)

๒. ต่างหน่วยงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)

๓. ต่างพื้นที่

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)

/๔. ต่างลักษณะงาน...

๕. ต่างลักษณะงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ..... (.....ปี)

ลงชื่อผู้รับรอง.....

()

ตำแหน่ง.....

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

กรม.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

กองการเจ้าหน้าที่

โทร.....

โทรสาร.....