



ที่อย 0027/ก-๓๙๑

ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอุบดยา
ถนนสายเอเชีย อย 13000

21 ตุลาคม ๒๕๕๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย
(เจ้าพนักงานสาธารณสุข อากูโส)

เรียน นายอําเภอทุกอําเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม/หัวหน้างานทุกงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. แบบใบสมัคร	จำนวน 1 ชุด
	2. ข้อมูลบุคคล	จำนวน 1 ชุด
	3. แบบแสดงผลงานฯ	จำนวน 1 ชุด
	4. คุณสมบัติของผู้สมัคร	จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย จังหวัดพระนครศรีอุบดยา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าสถานีอนามัยที่ว่าง ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอุบดยา จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้
การคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับข้าราชการ

1. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อากูโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๒๖๔
สถานีอนามัยตำบลคลุ่มน้ำห้อง สำนักงานสาธารณสุขอําเภอพระนครศรีอุบดยา

2. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อากูโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๓๕๔
สถานีอนามัยตำบลป่าก่อท่า สำนักงานสาธารณสุขอําเภอท่าเรือ

3. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อากูโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๕๖๐
สถานีอนามัยตำบลคลานเท สำนักงานสาธารณสุขอําเภอบางปะอิน

4. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อากูโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๘๑๔
สถานีอนามัยตำบลเต่าเด่า สำนักงานสาธารณสุขอําเภอบางซ้าย

5. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อากูโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๓๖
สถานีอนามัยตำบลพยยอม สำนักงานสาธารณสุขอําเภอวังน้อย

ลงนาม.....

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วถ้น หากมีผู้ประสงค์สมัคร
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อค่าแรงตำแหน่งให้กรอกใบสมัคร, ข้อมูลบุคคล และแบบแสดงผลงานฯ ตามหลักเกณฑ์
หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1006/ว 22 ลงวันที่ 30 กันยายน 2540 จำนวน 7 ชุด ส่งถึงสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันนี้ถึงวันที่ 1 พฤษภาคม 2553 ทั้งนี้ ให้ศึกษารายละเอียดและ
ความไม่годดิใบสมัครฯ ได้ทาง <http://www.ayph.in.th/>

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา พิพ่อง)
ผู้อำนวยการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเงินหน้าที่)

โทร. 0-3524-1520, 0-3524-1302 ต่อ 122

โทรสาร 0-3524-4332

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่ง ~~ผู้ช่วยผู้อำนวยการ~~ (ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ อาวุโส)

1. ชื่อผู้สมัคร อายุตัว ปี เดือน เกิดวันที่
 อาชญากรรม ปี เดือน บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ
 เกณฑ์อายุในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.
2. ภาระการศึกษาที่ใช้บรรจุเข้ารับราชการจนถึงปัจจุบัน
 - 2.1 จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
 - 2.2 จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
 - 2.3 จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
3. ค่าแรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.18) ระดับ
 ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด) กรม
 ตั้งแต่วันที่ อัตราเงินเดือน ปีงบประมาณ 2551 ขึ้น บาท
 ปฏิบัติราชการจริงที่
 ค่าแรงตำแหน่งระดับ 6 เมื่อ ค่าแรงตำแหน่งระดับ 7 เมื่อ
 - 3.1 ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าสถานีอนามัย
 จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน (แนบเอกสารหลักฐาน)
 - 3.2 รักษาการหรือเคยรักษาการในตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย
 จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน (แนบเอกสารหลักฐาน)
4. ตำแหน่งอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
 - 4.1
 - 4.2
 - 4.3
5. เคยได้รับการพิจารณาความต้องความชอบเป็นกรณีพิเศษปีละ 2 ขึ้น
 จำนวน ครั้ง ปี งบประมาณที่
..... ปี พ.ศ. ที่

6. ผลงานสำคัญที่ได้เก็บปฏิบัติ

- 6.1
- 6.2
- 6.3

7. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

- 7.1
- 7.2
- 7.3

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อผู้บรรจุ (สสอ.)
(.....)

วันที่.....

นายเหตุ แบบสำเนา ก.พ. 7 และสำเนาหน้าพิบัตร จำนวน 1 ชุด

ชื่อบุคคลผู้ประกอบการพิจารณา

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ อายุ ปี อาชญากรรม ปี
คำแนะนำ ส่วนราชการ

บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....กรกฎาคม พ.ศ.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับเมื่อ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ขั้น.....บาท

2. ประวัติการศึกษา

พ.ร.บ.	กฎหมาย	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....

3. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

4. การฝึกอบรมและคุณ

วัน เดือน ปี รายงานการศึกษอบรรจุ/ถุงงาน กรณีที่

5. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

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

6. เหตุการณ์สำคัญฯ ในชีวิตรากฐานซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

7. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฎิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

8. ถูกภาพกษะและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

9. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

- () มีคือ
() ไม่มี

10. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นเดن

(.....)

(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

ตำแหน่ง

วันที่.....

วันที่

ผู้รับรองข้อมูล

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร,
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

ผลงาน

ประวัติของผลงาน

ความรู้ความสามารถที่ใช้
ในการปฏิบัติงานนี้

1. (ชื่อและลายเซ็นของผู้ให้มา)
.....
2.
3.
4.

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ตำแหน่ง,
วันที่

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) อาชุโศ

1. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ
2. เกษตรกรตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือตำแหน่งตำแหน่งอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเข้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
