



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก  
 เลขที่ 112564  
 วันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๒  
 เวลา .....

ที่ พช ๐๐๓๒.๐๑๐/ว ๓๗๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  
 ๗๒ ถนนนิกรบำรุง พช ๓๖๗๐๐๐  
 วันที่ 21 พ.ย. 2562  
 เวลา 1๖:16 น.

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. แบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือกเพื่อปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จะพิจารณาคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยจะคัดเลือกจากผู้สมัครที่มีคุณสมบัติดังรายละเอียดตามประกาศขยายเวลารับสมัครฯ ที่แนบเรียนมาพร้อมหนังสือนี้

ในการนี้จึงขอให้ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัคร ส่งใบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือกฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ในเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่สนใจทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ทองไหม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

๒๕ พ.ย. ๖๒  
 ๑๘ พ.ย. ๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๖๗๑ ๑๐๑๐, ๐ ๕๖๗๒ ๑๕๕๖

โทรสาร. ๐ ๕๖๗๑ ๑๒๙๙

(นายอดิศร สมเจริญสิน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
ได้เปิดรับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และกลุ่มงานอนามัย  
สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒  
ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ นั้น

เพื่อให้การคัดเลือกฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม โปร่งใส ยุติธรรม และได้ผู้ที่มี  
ความรู้ ความสามารถ มีประสบการณ์ในการทำงานในตำแหน่งหน้าที่ที่รับสมัคร จึงขยายเวลาในการ  
รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
เพชรบูรณ์ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และข้อกำหนดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ  
สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ต้องดำรงตำแหน่งอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

๑. นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ หรือชำนาญการ หรือ
๒. ดำรงตำแหน่งอื่นๆ ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ หรือชำนาญการ และ
๓. มีประสบการณ์ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป หรือปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานหรือ  
เทียบเท่าในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอ มาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๘ ปี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชัยวัฒน์ ทองไหม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

**แบบแสดงความจำนงเข้ารับการศึกษาเพื่อปฏิบัติหน้าที่  
หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์**

ทุกข้อมูลที่กรอกในใบสมัคร จะมีผลต่อการตรวจสอบคุณสมบัติและการติดต่อประสานข้อมูล  
การกรอกข้อมูลไม่ชัดเจน ไม่ได้ตรวจสอบความถูกต้อง หรือการไม่แนบเอกสาร  
อาจทำให้ท่านเสียประโยชน์ในการเข้ารับการศึกษา  
และเป็นความรับผิดชอบของท่านเอง

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ..... สกุล .....

วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุตัว ..... ปี อายุราชการ ..... ปี

วันเกษียณอายุ .....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....

ตั้งแต่ .....

ส่วนราชการ .....

โทรศัพท์ .....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ชั้น ..... บาท

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ หรือชำนาญงาน หรือเทียบเท่า ตั้งแต่ .....

2. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือ  
ลหุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

2.1 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

( ) ไม่เคย  
( ) เคย

2.2 เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

( ) ไม่เคย  
( ) เคย

ผลการพิจารณาทางวินัย

2.3 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

( ) ไม่เคย  
( ) เคย

2.4 เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

ผลการพิจารณาโทษทางอาญา

.....

.....

.....

3. ผลการปฏิบัติราชการ ดีเด่น เกียรติประวัติแห่งความสำเร็จที่ท่านเคยได้รับมีอะไรบ้าง และตั้งแต่เมื่อใด (โปรดแนบหลักฐาน)

การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนกรณีพิเศษ 2 ชั้น

จำนวน ..... ครั้ง โปรดระบุ ปี พ.ศ. ....

การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม 1 เมษายน 2555)

จำนวน ..... ครั้ง โปรดระบุ ( ) เมษายน 2556 ( ) ตุลาคม 2556 ( ) เมษายน 2557 ( ) ตุลาคม 2557

( ) เมษายน 2558 ( ) ตุลาคม 2558 ( ) เมษายน 2559 ( ) ตุลาคม 2559 ( ) เมษายน 2560

( ) ตุลาคม 2560 ( ) เมษายน 2561 ( ) ตุลาคม 2561 ( ) เมษายน 2562

การเป็นข้าราชการดีเด่น บุคคลดีเด่น การได้รับรางวัลดีเด่น / ประกาศเกียรติคุณจากเอกชน / รัฐบาล (เลือกรางวัลระดับสูงสุดที่ท่านได้รับมาเพียง 2 รางวัล)

1. ....

2. ....

4. ผลงานสำคัญ (ตั้งแต่เมื่อใดถึงเมื่อใด)

1) .....

2) .....

3) .....

5. บทบาทที่สำคัญในงานระดับต่าง ๆ (ตั้งแต่เมื่อใด ให้ระบุที่สำคัญไม่เกิน 3 ชุด และโปรดแนบหลักฐาน) (เช่น ประธาน / กรรมการ / กรรมการและเลขานุการ ในหน่วยงาน)

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

6. การอบรม / ดุงาน ด้านบริหาร หลักสูตรใด ตั้งแต่เมื่อใด (โปรดแนบหลักฐาน)

อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง รุ่นที่ ..... ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ....

อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น รุ่นที่ ..... ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ....

อบรมหลักสูตรผู้บริหารอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ....

การดูงานด้านการบริหารจัดการ

1. .... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

2. .... ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ไม่ได้อบรมหลักสูตรใด ๆ

7. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี

.....  
.....

ปริญญาโท

.....  
.....

ปริญญาเอก

.....  
.....

8. การดำรงตำแหน่งที่สำคัญ (โปรดแนบหลักฐาน)

หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตั้งแต่วันที่ .....  
ถึงวันที่ .....

สาธารณสุขอำเภอ ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

รองหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ระดับชำนาญการ ขึ้นไป ตั้งแต่วันที่ .....  
ถึงวันที่ .....

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ระดับชำนาญการ ขึ้นไป ตั้งแต่วันที่ .....  
ถึงวันที่ .....

หัวหน้าฝ่ายใน รพท./รพช. ระดับชำนาญการ ขึ้นไป ตั้งแต่วันที่ .....  
ถึงวันที่ .....

9. โปรดระบุวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะหัวหน้ากลุ่มงานที่สมัคร (จัดทำเป็นเอกสารแนบท้าย  
ใบสมัครความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

10. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน 1 ท่าน

1. .... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและ หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อผู้สมัคร .....

( ..... )

11. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

11.1 โปรตระบุ

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

11.2 ขอรับรองว่าผู้ครองตำแหน่งเป็นผู้ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ประกาศ ณ วันที่ 16 กันยายน 2552 (ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1013.7/ว 32 ลงวันที่ 22 ธันวาคม 2552) มีความเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง หากข้อมูลข้างต้นมีการเปลี่ยนแปลงประการใด จะแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ทราบโดยพลัน

ลงชื่อ .....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
...../...../.....

**ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก**

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

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

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

โทรสาร ..... e-mail : .....