



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองครักษ์ ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖ / ว๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เพื่อให้การ คัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับ ตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้รับการคัดเลือก

เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ข. การรับสมัคร

กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ในวันเวลาราชการ ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดนครนายก ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ค. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร จำนวน ๖ ชุด (เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น คำสั่ง รักษาการฯ และปฏิบัติหน้าที่ สำเนา ก.พ.๗)

ง. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก จะสรรหาบุคคลโดยเปิดเผย ในรูปคณะกรรมการ พิจารณาคัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์ หรือวิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครเพื่อเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก พิจารณาดำเนินการแต่งตั้งให้ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

จ. เกณฑ์การตัดสิน

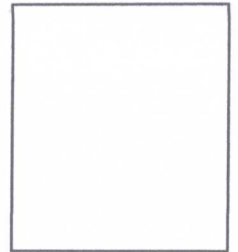
ผู้ที่จะได้ว่าผ่านการคัดเลือกจะต้องมีคะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

(นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ



๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
ปฏิบัติงานจริง.....ตั้งแต่.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. ประวัติการดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
- ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
- เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....
- ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา

- ประกาศนียบัตร.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๕. ประวัติการทำงานด้านต่างๆ

- ๕.๑ ด้านการเงิน.....
- ๕.๒ ด้านบริหารงานบุคคล.....
- ๕.๓ ด้านพัสดุ.....

๖. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

.....
.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

.....
.....

๘. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๒ ท่าน)

๑.ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
๒.ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

๑๐. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

แบบแสดงผลงานเด่น
ประกอบการพิจารณาเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ผลงานเด่นระดับต่างๆ (ระดับตำบล/อำเภอ/จังหวัด/เขต)	ประโยชน์ของผลงานที่นำไปประยุกต์ใช้ในชุมชน

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....