



ปี ๒๕๖๓

ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนน ราษฎร์ชัย ๐๒ ๑๓๐๐๐

วันอาทิตย์ ๒๕๕๕

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขตละแวก หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม/หัวหน้างานทุกงาน

สำหรับมาสมัคร	๑. แบบใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ข้อมูลบุคคล	จำนวน ๑ ชุด
	๓. แบบแสดงผลงาน	จำนวน ๑ ชุด
	๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าสถานีอนามัยหัวาง ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้
การคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับชั้น ๒๒๒๒

๑. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๕๔
สถานีอนามัยตำบลวังแคะ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภาชี

๒. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๕๐
สถานีอนามัยตำบลไทรน้อย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบาล

๓. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๑๑
สถานีอนามัยตำบลบ้านกระ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบาล

๔. หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๒๑
สถานีอนามัยทางหลวง ตำบลทรายกลัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบาล

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ โดยทั่วไป หากมีผู้ประสงค์สมัคร
เข้ารับการศึกษา ให้กรอกใบสมัคร ข้อมูลบุคคล และแบบแสดงผลงาน ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนัางาน
ก.พ. ที่ นว ๑๐๐๖/ว ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๐ จำนวน ๗ ชุด ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๕ ทั้งนี้ ให้ศึกษารายละเอียดและดาวน์โหลด
ใบสมัครได้จาก <http://www.ayphtu.in.th>

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)
โทร. ๐-๓๕๒๔-๑๕๒๐, ๐-๓๕๒๔-๑๓๐๒ ต่อ ๑๒๒
โทรสาร ๐-๓๕๒๔-๕๓๓๒

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส)

1. ชื่อผู้สมัคร อายุตัว ปี เดือน เกิดวันที่
 อายุราชการ ปี เดือน บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ
 เกษียณอายุในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.
2. วุฒิการศึกษาที่ใช้บรรจุเข้ารับราชการจนถึงปัจจุบัน
 - 2.1 จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
 - 2.2 จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
 - 2.3 จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
3. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.18) ระดับ
 ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด) กรม
 ตั้งแต่วันที่ อัตราเงินเดือน ปีงบประมาณ 2554 บาท
 ปฏิบัติราชการจริงที่
 ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เมื่อ ดำรงตำแหน่งระดับ 7 เมื่อ
- 3.1 ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าสถานีอนามัย
 จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน (แนบเอกสารหลักฐาน)
- 3.2 รักษาการหรือเคยรักษาการในตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย
 จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน (แนบเอกสารหลักฐาน)
4. ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
 4.1
 4.2
 4.3
5. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษปีละ 2 ครั้ง
 จำนวน ครั้ง ปีงบประมาณที่
 ปี พ.ศ. ที่

6. ผลงานสำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ

6.1

6.2

6.3

7. แผนงาน โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

7.1

7.2

7.3

8. ข้าพเจ้าขอสมัครดำรงตำแหน่ง (สมัครได้ 1 ตำแหน่ง)

8.1 ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (สสอ.)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ แบบสำเนา ก.พ. 7 และสำเนาวุฒิบัตร จำนวน 1 ชุด

ข้อมูลบุคคลประกอบการพิจารณา

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ อายุ.....ปี อายุราชการปี
 ตำแหน่ง ส่วนราชการ

บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ..... ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ เมื่อ.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ชั้น บาท

2. ประวัติการศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....

3. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายงานการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....

5. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตัวอย่าง
แบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้.....

6. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

7. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า
ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

8. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

9. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

() มี คือ

() ไม่มี

10. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

ผู้รับรองข้อมูล

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน
ตำแหน่งทางการบริหาร
ตำแหน่งในสายงาน
สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
1. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)
2.
3.
4.

เจ้าของผลงาน	ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง.....
วันที่	วันที่

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการศึกษาต่อ

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) อาวุโส

2.1 มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ

2.2 เคยดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี
