



ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๘/ว ๔๑๒๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ถนนอุทอง ตำบลหอรด้นไชย อย ๑๓๐๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง รับย้ายข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน) จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน) ตำแหน่งเลขที่ ๙๖๖๖ สถานีอนามัยตำบลบ้านใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน) ตำแหน่งเลขที่ ๙๖๔๔ สถานีอนามัยตำบลนาคู สำนักงานสาธารณสุขอำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ในการนี้ข้าราชการที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้าย ให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งใบสมัครและใบขอย้าย ตามหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย การโอน การให้ปฏิบัติราชการ และการยืมตัวข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ จำนวน ๖ ชุด ไปที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ ทั้งนี้ ให้ศึกษารายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกอบการคัดเลือกฯ ได้ทาง <http://www.ayo.moph.go.th/personal>

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทยา ไพบูลย์ศิริ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๒

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน)  
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- .....
๑. ข้อมูลส่วนบุคคล
- ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ประเภท.....ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
โทรศัพท์.....e-mail.....
๒. การดำรงตำแหน่ง
- ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญงาน (ระดับ ๕ - ๖) ตั้งแต่.....  
ระดับ ๕ เมื่อ.....ระดับ ๖ เมื่อ.....
๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง
- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....  
 ไม่มี
๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)
- ปริญญาตรี.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
ปริญญาโท.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
ปริญญาเอก.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....
๕. ประวัติการเลื่อนขั้นเงินเดือนทั้งปี ๒ ครั้ง .....

๖. ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นตราสูงสุด.....เมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(.....)  
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....