

งานบริหาร
 งานยุทธศาสตร์
 งานส่งเสริม/ENV
 งานประชาสัมพันธ์
 งานการแพทย์/สสม.
 ที่ ออ ๒๐๓๒/ว. ๒๑๓๗



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศาลาลุม
 เลขที่รับ 1440
 วันที่ 29, พ.ย., 60
 เวลา 15:34

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อป ๓๔๐๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการไปรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. คุณสมบัติผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ผู้ปฏิบัติหน้าที่สาธารณสุขอำเภอตอนมดแดง และผู้ปฏิบัติหน้าที่สาธารณสุขอำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี ได้เกษียณอายุราชการและย้ายไปปฏิบัติราชการยังส่วนราชการแห่งใหม่ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ทำให้ไม่มีผู้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าว

จังหวัดอุบลราชธานี จึงมีความประสงค์รับสมัครข้าราชการเพื่อคัดเลือกและแต่งตั้งให้ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว หากผู้ใดประสงค์จะสมัครไปดำรงตำแหน่ง ขอให้ส่งใบสมัครได้ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยสามารถตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <http://www.phoubon.in.th> บริหารทั่วไป หัวข้อ รับสมัคร ตำแหน่งต่าง ๆ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน สาธารณสุขอำเภอศาลาลุม

๑-๑๒๖ ๒๖๙๒-๗๐๐
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 โทร. ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒-๗๐๐ / ๑๒๓๓
 โทรสาร. ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

(นายจิตนงพิภัทร ชูปัญญา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(นายสมชาย ชูปัญญา)
 ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศาลาลุม

ร. ทน
 - ๓๖๖๖๖๖๖๖
 ๓๖๖๖๖๖๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒-๗๐๐ ต่อ ๑๒๓๒, ๑๒๓๓
 โทรสาร. ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

(นายบัญญัติ พลสวัสดิ์)
 สาธารณสุขอำเภอศาลาลุม
 30 We. 60

แบบใบสมัครไปรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอตอนมตแดง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตอนมตแดง จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุ.....ปีอายุราชการ..... ปี
วันที่บรรจุเข้ารับราชการ.....

๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑.....

๒.๒.....

๓. ตำแหน่งปัจจุบัน(ตาม จ.๑๘).....

ส่วนราชการ.....

ปฏิบัติงานจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....

๔. ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๔.๑.....

๔.๒.....

๕. ผลงานที่สำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ

๕.๑.....

๕.๒.....

๖. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....

๗. ข้าพเจ้าขอสมัครดำรงตำแหน่ง.....

๘. แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

๘.๑.....

๘.๒.....

๙. บุคคลที่อ้างอิง

๙.๑.....

๙.๒.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

แบบใบสมัครไปรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะเยี่ย
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนมดแดง จังหวัดอุบลราชธานี

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุ.....ปีอายุราชการ.....ปี
วันที่บรรจุเข้ารับราชการ.....

๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑.....

๒.๒.....

๓. ตำแหน่งปัจจุบัน(ตาม จ.๑๘).....

ส่วนราชการ.....

ปฏิบัติงานจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....

๔. ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๔.๑.....

๔.๒.....

๕. ผลงานที่สำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ

๕.๑.....

๕.๒.....

๖. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....

๗. ข้าพเจ้าขอสมัครดำรงตำแหน่ง.....

๘. แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

๘.๑.....

๘.๒.....

๙. บุคคลที่อ้างอิง

๙.๑.....

๙.๒.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- ๑.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ
- ๑.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- ๑.๓ ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็น
ว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๑.๔ มีคุณสมบัติที่จะส่งประเมินผลงานทางวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐
ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘
- ๑.๕ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือดำรงตำแหน่งตำแหน่งอื่นที่
ปฏิบัติหน้าที่ทางบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่าย หัวหน้างานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
