



ที่ พบ ๐๐๓๒.๐๑๐/ว.๕๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง รับเลื่อนและรับย้ายข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งว่าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและแบบแสดงข้อมูลบุคคล

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี มีความประสงค์จะรับเลื่อนและรับย้ายข้าราชการพลเรือนสามัญ ให้ดำรงตำแหน่งว่าง ดังนี้

#### กรณีเลื่อน

๑. ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งว่างเลขที่ ๔๔๒๔๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าตะคร้อ ตำบลหนองหญ้าปล้อง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง

โดยผู้มีความสมบัติจะต้องเป็นผู้มีความสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ตามที่ ก.พ. กำหนด กล่าวคือ ได้ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรงตำแหน่งอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานสาธารณสุขหรืองานที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

#### กรณีย้าย

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลต้นมะพร้าว (เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน/ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ) ตำแหน่งว่างเลขที่ ๔๔๑๗๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลต้นมะพร้าว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

โดยผู้มีความสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง และปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

จึงเรียนประชาสัมพันธ์มาเพื่อแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้สนใจได้ทราบโดยทั่วกัน ผู้ใดสนใจจะสมัครให้แสดงความจำนงไปที กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๑

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๑๓๑

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐

## แบบใบสมัครขึ้นดำรงตำแหน่ง

- .....
1. ชื่อ/สกุล ผู้สมัคร.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)  
 วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ.....อายุราชการ.....ปี.....เดือน
  2. วุฒิการศึกษาตั้งแต่แรกเริ่มการบรรจุเข้ารับราชการจนถึงปัจจุบัน
    - 2.1 วุฒิ.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ. ....
    - 2.2 วุฒิ.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ. ....
    - 2.3 วุฒิ.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ. ....
  3. ตำแหน่งและส่วนราชการปัจจุบัน (ตาม จ.18).....  
 สถานที่ปฏิบัติราชการจริงในปัจจุบัน.....ตั้งแต่วันที่.....  
 เคยดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ใด ตั้งแต่เมื่อใดถึงเมื่อใด
    - 3.1 .....
    - 3.2 .....
    - 3.3 .....
  4. ผลงานสำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....
  5. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....
  6. บุคคลอ้างอิง
    - ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง .....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
    - ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง .....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
 วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

.....

- 1. ชื่อ .....ตำแหน่ง.....  
 ส่วนราชการ ตาม จ.18 .....  
 ส่วนราชการที่ปฏิบัติงานอยู่จริง.....  
 อายุตัว.....อายุราชการ.....  
 รับเงินเดือน อันดับ.....ขั้น.....บาท

2. ประวัติการศึกษา.....  
 .....  
 .....

3. ประวัติการอบรมและดูงาน.....  
 .....  
 .....

4. ประวัติการทำงานและการรับราชการ.....  
 .....  
 .....

5. ผลงานหรืองานสำคัญที่ปรากฏ

ผลงาน (และสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ (ชื่อในการปฏิบัติงานนี้)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6. เหตุการณ์สำคัญในชีวิตราชการที่บ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของผู้ที่เกี่ยวข้อง

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

7. ความสามารถ/ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

8. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

9. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ หรือข้อที่ควรปรับปรุงแก้ไขอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ ราชการ

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

10. อื่น ๆ (ถ้ามี) วิสัยทัศน์

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

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้รับรองข้อมูล

**แบบแสดงผลงาน**  
**ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง**

.....

ชื่อเจ้าของผลงาน .....

ตำแหน่งทางการบริหาร .....

ตำแหน่งในสายงาน .....

สังกัด .....

	<u>ผลงาน</u>	<u>ประโยชน์ของผลงาน</u>	<u>ความรู้ความสามารถที่ใช้</u> <u>ในการปฏิบัติงานนั้น</u>
1.	(ชื่อและสาระสำคัญของ ผลงาน โดยสรุป)	.....	.....
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
	ฯลฯ		

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ).....

(.....)

.....

.....

.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....