



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๑ /๖๙

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง อนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการสรรหา และคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่ง เลขที่ ๑๒๔๖๗๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายญาณวุธ สิงห์ทอง)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

อนุมัติ
นายบุญ สุกตสกุล

(นายบุญ สุกตสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วัน/เดือน/ปี : ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ประกาศรับสมัคร

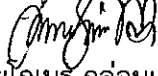
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

- เอกสารจำนวน ๓ หน้า

- ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

Link ภายนอก: (ถ้ามี) :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเกษมธ ก่อมเมือง)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล

วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



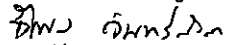
(นายสิงห์นครณ์ ใจชื่น)

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายจิตพงษ์ จิตพงษ์)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔



ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๔๖๗๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๔๖๗๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งว่างเนื่องจากเกษียณอายุราชการ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ฉะนั้น เพื่อให้การสรรหาเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลรวมทั้งการดำเนินการเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๘๓๒ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จึงประกาศรับสมัครสรรหาข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งฯ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๔๖๗๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก ประกอบด้วย

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ

๒.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือ ดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด และ

๒.๓ ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการต้นสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับถึงวันที่เปิดรับสมัคร และ

๒.๔ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

๓. กำหนดการและวิธีการสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นเอกสารที่ใช้ในการสมัครตามที่ กำหนดโดยผ่านผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น พร้อมมีหนังสือนำส่ง ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน EMS โดยจะถือวันประทับตราเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดนี้ จะไม่รับพิจารณา โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นสำคัญ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.stpho.go.th

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

- | | |
|---|-------------|
| ๔.๑ แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษา (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๒ สำเนา ก.พ. ๗ (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๖ ชุด |

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ คณะกรรมการสรรหาฯ จะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัครและใช้วิธีการสัมภาษณ์ ตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยคัดเลือกผู้สมัครไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ลำดับแรก (กรณีจังหวัดประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแล้วปรากฏว่ามีผู้สมัครเข้ารับการศึกษาเพียง ๑ ราย ให้จังหวัดดำเนินการคัดเลือกผู้เหมาะสมกับตำแหน่ง ตามหลักเกณฑ์แล้วเสร็จ)

๕.๒ การพิจารณาคัดเลือกพิจารณาจากองค์ประกอบ และกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ
คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๕.๒.๑. ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูล การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๕.๒.๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกันตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๑๐ คะแนน

๕.๒.๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหะการอุทิศเวลาให้กับข้าราชการ ๒๐ คะแนน

๕.๒.๔. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๕.๒.๕. เกณฑ์อื่น ๆ เช่น วิสัยทัศน์และแนวคิดในการพัฒนางานในตำแหน่งที่สมัคร (โดยการ นำเสนอด้วยวาจาระยะเวลาไม่เกิน ๕ นาที) ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละในการปฏิบัติหน้าที่ ๒๐ คะแนน

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหา แล้วส่งผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาดำเนินการตามขั้นตอนและแจ้งผลการพิจารณาผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง เพื่อแจ้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่๒๑พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสาโรช กาญจนพงศ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๔๖๗๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รูปภาพ
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
เลขที่ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งปัจจุบัน

๒.๑ ปัจจุบันทำหน้าที่.....มีผู้ใต้บังคับบัญชา จำนวน.....คน
๒.๒ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

๓. วุฒิการศึกษา (แนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาตรีเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. การอบรม/ดูงานด้านบริหาร เช่น อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง หรือ ผู้บริหารระดับต้น หรือ
อื่นๆ ที่มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ (ให้แนบหลักฐาน)

€ หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....
€ หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....

๕. ประสบการณ์ในการบริหาร (แนบคำสั่ง)

€ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน.....
ตั้งแต่.....ถึงวันที่.....
€ ไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน.....

๖. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ

๖.๑ การเป็นข้าราชการดีเด่น หรือการได้รับรางวัลดีเด่น

€ ได้รับรางวัลระดับประเทศ ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....
€ ได้รับรางวัลระดับเขต ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

/ได้รับรางวัล...

- ได้รับรางวัลระดับจังหวัด ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....
- ได้รับรางวัลระดับหน่วยงาน/อำเภอ ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

๖.๒ ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัย

เคยมีเรื่องร้องเรียนและเคยถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

เคยถูกลงโทษทางวินัย

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

เคยถูกภาคทัณฑ์

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

เคยถูกลดขั้นเงินเดือน

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

๗. ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล หรือร่วมจัดทำระดับประเทศ/เขต/จังหวัด/หน่วยงาน (ให้แนบหลักฐาน)

๗.๑ ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล

- มี ไม่มี ระดับประเทศ ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- มี ไม่มี ระดับเขต ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- มี ไม่มี ระดับจังหวัด ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- มี ไม่มี ระดับหน่วยงาน/อำเภอ ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....

๗.๒ การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนกรณีระดับดีเด่น ย้อนหลัง ๕ ปี (เริ่ม ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙)

- ไม่เคยได้รับ
- เคยได้รับ กรณีระดับดีเด่น จำนวนครั้ง
 - ๑ ต.ค. ๒๕๕๙ จำนวน % ๑ เม.ย. ๒๕๖๐ จำนวน %
 - ๑ ต.ค. ๒๕๖๐ จำนวน % ๑ เม.ย. ๒๕๖๑ จำนวน %
 - ๑ ต.ค. ๒๕๖๑ จำนวน % ๑ เม.ย. ๒๕๖๒ จำนวน %
 - ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ จำนวน % ๑ เม.ย. ๒๕๖๓ จำนวน %
 - ๑ ต.ค. ๒๕๖๓ จำนวน % ๑ เม.ย. ๒๕๖๔ จำนวน %

๘. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง.....
.....
.....
.....

๙. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา
.....
.....
.....

๑๐. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)
.....
.....
.....

๑๑. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๓ ท่าน)
๑.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....
๒.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....
๓.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณา
คัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๔. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมกับใบสมัครด้วย

เอกสารประกอบการพิจารณา
ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....
.....
บรรจุเข้ารับราชการ.....ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท

๒. ประวัติการศึกษา

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

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

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

๔. การศึกษาอบรมและดูงาน

ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	ระยะเวลา (วัน)	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงาน แนบท้ายนี้

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่ามี
ความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๑๐. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

(.....) มี คือ

(.....) ไม่มี

๑๑. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบแสดงผลงานดีเด่น / รางวัลเกียรติยศ

ประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ)

ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๔๖๗๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผลงาน	เมื่อดำรงตำแหน่ง (ช่วงเวลาที่ดำเนินการ)	ประโยชน์ของผลงาน/ การได้รับการยอมรับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หนังสือยืนยันการปฏิบัติหน้าที่ของผู้สมัครตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ)
ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๔๖๗๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

เป็นผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

ขอยืนยันว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ให้เต็มความรู้
ความสามารถ ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....