



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ว ๒๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างานในสังกัดสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอतालसुम ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอतालसुम  
จังหวัดอุบลราชธานี วางลง จำนวน ๑ ตำแหน่ง เนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งได้ย้ายไปปฏิบัติราชการยังส่วน  
ราชการแห่งใหม่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงมีความประสงค์รับสมัครข้าราชการเพื่อคัดเลือก  
และแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว หากผู้ใดประสงค์จะสมัครไปดำรงตำแหน่ง ขอให้ส่งใบสมัครได้ที่  
งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐  
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ โดยสามารถตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ <http://www.phoubon.in.th> บริหารทั่วไป  
หัวข้อ รับสมัครตำแหน่งต่าง ๆ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพิร ดอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป(งานการเจ้าหน้าที่)

โทร. ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒-๗๐๐ ต่อ ๑๒๓๒, ๑๒๓๓

โทรสาร. ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

## แบบใบสมัครไปปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

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**

ตำแหน่งผู้ไปปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

.....

- ๑. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๕ หรือ
- ๒. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ที่ ก.พ. กำหนด

**คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

- ๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ
- ๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
  - ๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
  - ๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า ๖ ปี กำหนดเวลา ๖ ปี ให้ลดเป็น ๔ ปี สำหรับผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ข้อ ๒ หรือข้อ ๔ ที่เทียบได้ ไม่ต่ำกว่าปริญญาโท และให้ลดเป็น ๒ ปี สำหรับผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ข้อ ๓ หรือข้อ ๔ หรือข้อ ๕ ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก
  - ๒.๓ ดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบ ๒.๑ หรือ ๒.๒ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ที่ ก.พ. กำหนด
- ๓. ปฏิบัติงานการวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

.....