



ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 110 13  
 รัับวันที่ - 7 เม.ย. 2560

ที่ อจ ๐๐๓๒/ว ๕ ๗๘

ศาลากลางจังหวัดอำนาจเจริญ  
 ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 5757

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

งานกลางจังหวัด  
 เลขที่ 1174  
 11 เม.ย. 2560

10 เม.ย. 2560  
 ๒1

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยจังหวัดอำนาจเจริญ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๙๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ หากผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครขอรับการคัดเลือก ฯ โปรดยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือก ฯ ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ จะถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ รายละเอียดและเอกสารประกอบการสมัครดาวน์โหลดได้ทาง [www.amno.moph.go.th](http://www.amno.moph.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เห็นควร เสนอขอพิจารณา

อนุญาต  อนุมัติ  ดำเนินการ  
 เพื่อโปรดทราบ / สั่งการ

(นายวิชยันต์ บุรณะกิจภิญโญ)  
 รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

๑๖๗๘  
 12 เม.ย. 2560

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ  
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลบริหารทั่วไป  
 โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๕๒๓๒๕๐-๑  
 ต่อ ๒๐๙,๒๑๐,๑๐๑

ทราบ  
 ดำเนินการ

(นางศิริวิทย์ หถ่มโตประเสริฐ)

นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศจังหวัดอำนาจเจริญ  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ  
(ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และดำเนินการตามแนวทางหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๙๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ มีคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ คือ มีคุณวุฒิอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๒.๑.๑ ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางจิตวิทยา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ สาขาวิชาแพทยศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ประยุกต์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาเกษตรศาสตร์ สาขาวิชาคหกรรมศาสตร์ สาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ สาขาวิชาสังคมศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์ สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม สาขาวิชาวิทยาการสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ สาขาวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ ทางพลศึกษาหรือทางสุขศึกษา หรือสาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หรือทางวิศวกรรมสุขาภิบาล สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาวิชาและทางใดทางหนึ่งหรือหลายทางดังกล่าว ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒.๑.๒ ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางจิตวิทยา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชา วิทยาศาสตร์ชีวภาพ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ สาขาวิชาแพทยศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ประยุกต์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชา เกษศาสตร์ สาขาวิชาเกษตรศาสตร์ สาขาวิชาคหกรรมศาสตร์ สาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ สาขาวิชา สังคมศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์ สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม สาขาวิชาวิทยาการสิ่งแวดล้อมและ ทรัพยากรธรรมชาติ สาขาวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ ทางพลศึกษาหรือทางสุขศึกษา หรือสาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หรือทางวิศวกรรมสุขาภิบาล สาขาวิชา เศรษฐศาสตร์ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาวิชาและทางใด ทางหนึ่งหรือหลายทางดังกล่าว ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะ งานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒.๑.๓ ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางจิตวิทยา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชา วิทยาศาสตร์ชีวภาพ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ สาขาวิชาแพทยศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชา เทคนิคการแพทย์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ประยุกต์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชา เกษศาสตร์ สาขาวิชาเกษตรศาสตร์ สาขาวิชาคหกรรมศาสตร์ สาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ สาขาวิชา สังคมศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์ สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม สาขาวิชาวิทยาการสิ่งแวดล้อมและ ทรัพยากรธรรมชาติ สาขาวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ ทางพลศึกษาหรือทางสุขศึกษา หรือสาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หรือทางวิศวกรรมสุขาภิบาล สาขาวิชา เศรษฐศาสตร์ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาวิชาและทางใด ทางหนึ่งหรือหลายทางดังกล่าว ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะ งานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือ ดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด หรือดำรงตำแหน่ง ระดับ ๘ หรือเทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือดำรงตำแหน่งระดับ ๗ หรือ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อย กว่า ๒ ปี (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑) และ

๒.๓ ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้า สังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๔ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

๓. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาให้ยื่นใบสมัคร เอกสาร และแบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาดังกล่าว (กรณีส่งทางไปรษณีย์จะถือว่าวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๔ เอกสารแนบท้ายประกาศรับสมัคร ฯ จำนวน ๑ ชุด

๕. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการ ฯ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) โดยการประเมินการปฏิบัติงาน และสอบสัมภาษณ์ โดยพิจารณาตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ โดยมีองค์ประกอบดังนี้

- ๕.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๒๐ คะแนน
- ๕.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ๒๐ คะแนน
- ๕.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ๒๐ คะแนน
- ๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ๒๐ คะแนน
- ๕.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน

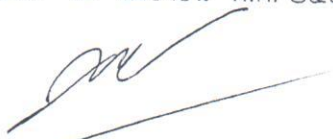
ทั้งนี้ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมโดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้รับคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และเสนอรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกิน ๕ คน ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาต่อไป

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษา และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก  
จังหวัดอำนาจเจริญ จะกำหนดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษา พร้อมกำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๐

๗. การแต่งตั้ง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งและให้ผู้ที่เหมาะสม ฯ ส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายวิชัยันต์ บุรณะกิจกิจโยธ)   
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน   
ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

รายละเอียดผลงานที่เสนอให้ประเมิน

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

จำนวนเอกสารที่ให้จัดส่ง 2 ชุด (ฉบับจริง 1 ชุด) แยกได้ดังนี้

ผลงานที่ส่งประเมิน	จำนวนผลงาน
1. แบบประเมินบุคคลและผลงาน (อวช.1) ให้จัดทำเป็นเล่มที่มีลายเซ็นจริง (มิใช่สำเนา) จำนวน 1 ชุด สำเนา 1 ชุด 1.1 แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข 1) 1.2 แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข 2) 1.3 แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข 3) 1.4 เอกสารการขอรับระยะเวลาเกื้อกูล (กรณีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานไม่ครบตามหลักเกณฑ์)	2 ชุด
2. วารสารฉบับจริงที่ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการที่เสนอเป็นลำดับที่ 1	1 เล่ม
3. สำเนาผลงานวิชาการ (reprint) ซึ่งถ่ายจากวารสารฉบับจริง ตามข้อ 2 (เฉพาะ reprint ส่ง 6 ชุด)	1 ชุด
4. ผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์ เรื่องเดียวกับที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารตามข้อ 2 และ เรื่องอื่นๆ อีก 1-2 เรื่อง ตามที่สรุปไว้ในเล่ม อวช.1	เรื่องละ 1 ชุด
5. หลักฐานประกอบผลงานการสอน และผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ ตามรายละเอียด ที่เสนอผลงานย้อนหลัง 3 ปี เช่น หนังสือเชิญเป็นวิทยากร เป็นต้น (จำนวนเท่าที่มี)	*อาจแนบท้ายเล่ม อวช.1 หรือหรือจัดทำแยกเล่มก็ได้

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ  
ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๙๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

รูปถ่าย 1 นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....  
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว..... ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ประเภท.....ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

๒.๑ ปัจจุบันทำหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน.....มีผู้ใต้บังคับบัญชาจำนวน .....คน  
๒.๒ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....  
๒.๓ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย.....

๓. การพิจารณาความดีความชอบ

๓.๑ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ๒ ชั้น จำนวน .....ครั้ง  
๓.๒ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในระดับผลการประเมินดีเด่น จำนวน.....ครั้ง

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
 ถูกลงโทษ .....เมื่อ.....  
 ไม่มี

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี ..... สาขา .....  
สถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาโท ..... สาขา .....  
สถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาเอก ..... สาขา .....  
สถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. ....  
 หนังสืออนุมัติ / วุฒิบัตรฯ .....

๖. วิสัยทัศน์...

๖. มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง .....

๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๘. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

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

๙. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๑๐. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑. .... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ .....

๒. .... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ .....

๓. .... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ .....

๑๐. เมื่อ...

๑๑. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๖ เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

๑๒. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย / ตรอก.....ถนน.....

แขวง / ตำบล.....เขต / เกอ.....จังหวัด.....

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

โทรสาร..... e-mail.....