

# คู่ฉบับ

ที่ อป ๐๐๒๗/๔๔๕๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรมเทพ อำเภอเมือง ๓๔๐๐๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๑

เรื่อง รับสมัครเพื่อคัดเลือกผู้ไปต่างประเทศมีภาระเดินทางกลับประเทศไทย(เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๖,๗)

เรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จังหวัดทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้าฝ่าย ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- |                 |   |              |
|-----------------|---|--------------|
| ดังที่ส่งมาด้วย | 1.ใบสมัคร                                     | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                 | 2.บัญชีรายรับใช้ติดตามผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย มีตัวแทนผู้ที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๖ (เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๗) ประจำหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ๒๕๕๐ ลงนามและน้อมนำผู้ที่ได้รับแต่งตั้งให้เข้ารับราชการต่อไป ดังนี้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงมีความประสงค์รับสมัครเข้าราชการ เพื่อคัดเลือกและแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่บริหารงานดังกล่าว โดยให้ทราบในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ ดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายใต้ ๔๕๘๕๕๑ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๑ โดยให้ดูรายละเอียดได้ที่ <http://ubo.phoubon.in.th/weblink/ssj/ssj01.html/BunJu.htm>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบถูกต้องในสังกัดทราบโดยทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิไกร มุ่งหมาย)  
นายแพทย์สุวัฒน์ ใจดี จังหวัดอุบลราชธานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป(งานการเจ้าหน้าที่)

โทร ๐๔๕-๒๔๔๘๐๑-๓ ต่อ ๑๒๓๒.๑๒๓๓

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘.๒๔๒๒๒๕

**บัญชีรายละเอียดคำนวนงบประมาณสำหรับน้ำสาธารณะน้ำมัน (ฉบับ.สส.6,7) ที่ว่าง**

ลำดับที่	ส่วนราชการ
1.	สถานีอนามัยบ้านค้าสมิย สนง.สสอ ศรีราชาที่๗ จ.อุบลราชธานี
2.	สถานีอนามัยบ้านไชยสูง สนง.สสอ ศรีราชาที่๗ จ.อุบลราชธานี
3.	สถานีอนามัยบ้านนาพิน สนง.สสอ ศรีราชาที่๗ จ.อุบลราชธานี
4.	สถานีอนามัยบ้านโนนน้อย สนง.สสอ วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี
5.	สถานีอนามัยบ้านทุ่งเกชุม สนง.สสอ วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี (ฉบับ.สส.7)
6.	สถานีอนามัยบ้านหนองคง สนง.สสอ น้ำรืน จ.อุบลราชธานี
7.	สถานีอนามัยต่ำบลทุ่งเทิง สนง.สสอ เศรษฐกม จ.อุบลราชธานี
8.	สถานีอนามัยบ้านกลาง สนง.สสอ เศรษฐกม จ.อุบลราชธานี
9.	สถานีอนามัยบ้านหนองแวง สนง.สสอ ม่วงสามสิบ จ.อุบลราชธานี
10.	สถานีอนามัยบ้านหนองเมือง สนง.สสอ ม่วงสามสิบ จ.อุบลราชธานี
11.	สถานีอนามัยบ้านพะໄຊ สนง.สสอ โพธิ์ไทร จ.อุบลราชธานี
12.	สถานีอนามัยต่ำบลเหลาบดง สนง.สสอ ศรีนุมพัดดง จ.อุบลราชธานี
13.	สถานีอนามัยบ้านท่าเมือง สนง.สสอ ศรีนุมพัดดง จ.อุบลราชธานี
14.	สถานีอนามัยบ้านสามแยกวังเตือ สนง.สสอ น้ำรุ่น จ.อุบลราชธานี

(นายวุฒิไกร ภูชน์มา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

## แบบใบสมัครไปต่างด้าวหนัง เจ้าหน้าที่บริหารงานสารสนเทศ ๗

- 1) ชื่อผู้สมัคร ..... อายุ ..... ปี ชาย/หญิง ..... อัตราค่าใช้จ่าย ..... ๒  
รับที่บ้านรูปเข้ารับราชการ ..... เมืองมหาสารคาม ๓๐ กันยายน พ.ศ.
- 2) ภูมิทั่วไปประเทศไทยและต่างประเทศ
- 2.1 .....
- 2.2 .....
- 3) ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘)  
ส่วนราชการ .....  
ปฏิบัติงานจริงที่ .....  
ตำแหน่งที่ .....
4. ตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
- 4.1 .....
- 4.2 .....
- 5) ผลงานที่สำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ
- 5.1 .....
- 5.2 .....
- 6) เหรียญราชอิสริยาภรณ์ครั้งล่าสุด ..... ได้รับเมื่อ .....
- 7.) รูปเจ้าของสมัครต่างด้าวหนัง (ระบุตำแหน่งและส่วนราชการตามลำดับ)
- 7.1 สำเนาหนังเจ้าหน้าที่บริหารงานสารสนเทศ ๗ ส่วนราชการ .....
- 7.2 สำเนาหนังเจ้าหน้าที่บริหารงานสารสนเทศ ๗ ส่วนราชการ .....
- 8.) แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร
- 8.1 .....
- 8.2 .....
- 9.) บุคคลที่ถูกเชิญ
- 9.1 ..... ให้ .....  
9.2 ..... ให้ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร (ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง(สามารถสุขสำราญ)

(.....)

(.....)

วันที่ .....

วันที่ .....

## แบบใบสมัครไปต่างด้าวหนัง เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๖

- 1) ชื่อผู้สมัคร ..... อายุ ..... ปี ๑๗๕๙๖๔๐๘ ..... ๒  
วันที่ได้รับอนุญาตเข้ารับราชการ ..... เกษียณอายุราชการ ๓๐ ปี๖๘๐๘ ๖๗
- 2) บุคคลทั่วไปประเทศและต่างประเทศ
- 2.1 .....
- 2.2 .....
- 3) ตัวแทนนักธุรกิจ (ตาม ๙.๑๘)  
สำนักงาน .....  
ประจำติดงานเจริญที่ .....  
ตั้งแต่วันที่ .....
- 4) ภาระตัวแทนอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
- 4.1 .....
- 4.2 .....
- 5) ผลงานที่สำคัญที่ได้เดินปฏิบัติ
- 5.1 .....
- 5.2 .....
- 6) เศรีองราชอิสริยาภรณ์ครึ่งสุดท้าย ..... ได้รับเมื่อ .....
- 7.) รักษาราชการด้ำรงตัวแทน (ระบุตัวแทนและส่วนราชการตามลำดับ)
- 7.1 ตัวแทนเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๖ สำนักงาน .....  
7.2 ตัวแทนเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๖ สำนักงาน .....  
8.) แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตัวแทนที่สมัคร
- 8.1 .....
- 8.2 .....
- 9.) บุคคลที่ยังคง
- 9.1 ..... ไทย .....
- 9.2 ..... ไทย .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร (ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง(ระดับกอง/จังหวัด)

(.....) (.....)

วันที่ ..... วันที่ .....

## **คุณสมบัติผู้สมัครไปประจำตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 7**

### **การเลื่อน**

1. มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ กำหนด
2. ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 6
3. ได้รับเงินเดือนไม่ต่ำกว่าขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (15,410 บาท)

### **การยก**

- มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การยกข้าราชการขึ้นชาราชภารกิจของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2541

## **คุณสมบัติผู้สมัครไปประจำตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6**

### **การเลื่อน**

1. มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ กำหนด
2. ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 5
3. ได้รับเงินเดือนไม่ต่ำกว่าขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (12,530 บาท)
4. มีผลการสอบคัดเลือกในตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 6

### **การยก**

- มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การยกข้าราชการขึ้นชาราชภารกิจของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ 2541