

ที่ อบ 0027/



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อำเภอเมือง 34000

กุมภาพันธ์ 2549

เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกนักเรียนทุนลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง)  
และลูกจ้างประจำ เพื่อบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญตั้งแต่ปี 2545-2548

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
สาธารณสุขอำเภอ/สาธารณสุขกิ่งอำเภอทุกแห่ง และหัวหน้ากลุ่มงานหัวหน้างานทุกงานใน  
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ จำนวน 1 ชุด

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรตำแหน่งว่างให้กับทาง  
จังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งประกอบด้วยตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 2 ตำแหน่ง พยาบาล  
เทคนิค 5 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข 5 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 15  
ตำแหน่ง และตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา 1 ตำแหน่ง รวมจำนวน 28 ตำแหน่ง  
เพื่อใช้คัดเลือกบรรจุนักเรียนลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) และลูกจ้างประจำ  
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญตั้งแต่ปี พ.ศ.2545-2548

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงใคร่ขอความร่วมมือ  
ประชาสัมพันธุ์ให้นักเรียนทุนลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) และลูกจ้างประจำ  
ที่สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ปี 2545-2548 ยื่นความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็น  
ข้าราชการพลเรือนสามัญ โดยให้รวบรวมใบสมัครพร้อมสำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร  
และสำเนาระเบียนผลการเรียน ส่งที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดอุบลราชธานี **ภายในวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2549**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบโดยทั่วกันด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ฝ่ายบริหารทั่วไป(งานการเจ้าหน้าที่)

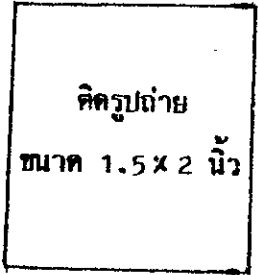
โทร 045-262693-700 ต่อ 1232,1233

โทรสาร 045-241918,242225

เลขที่สมัคร.....

**แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ**

เรียน .....



ข้าพเจ้า.....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร) เป็นผู้

ได้รับทุนรัฐบาลหรือทุนเล่าเรียนหลวง และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการ

ในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะโดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษา

ดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือ วุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชี

ผู้สอบแข่งขันได้ของกรม / สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว

แต่ไม่สามารถจะรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง

.....ของกรม / สำนักงาน.....

และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล**

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ 

--	--	--	--	--

 โทรศัพท์.....

อาชีพ  ลูกจ้าง / พนักงานของรัฐ  ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....  
 ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง.....  กำลังศึกษาต่อ  
 อื่น ๆ .....

สถานที่ทำงาน กรม / บริษัท.....

กอง / แผนก..... โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขประจำตัว..... ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา / วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ประโยค ม.ศ. ต้น	.....	.....	.....	.....
ประโยค ม.ศ. ปลาย	.....	.....	.....	.....
ปวช.	.....	.....	.....	.....
ปวท. / ปวส.	.....	.....	.....	.....
ประกาศนียบัตร / อนุปริญญา	.....	.....	.....	.....
ปริญญาตรี	.....	.....	.....	.....
ปริญญาโท	.....	.....	.....	.....
ปริญญาเอก	.....	.....	.....	.....
อื่น ๆ	.....	.....	.....	.....

3. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก
1. .... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
2. .... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
3. .... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....