

MA 1918

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ..... 2492  
วันที่ 6 พย 66 เวลา 16.20 น.  
ผู้รับ..... อรโพสน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่  
รับที่..... 11602  
วันที่..... - 6 พย. 2560  
เวลา..... 18.34..... น.

ที่ ขร ๐๐๓๒.๑๐๑.๕/ ๗๒๑๒

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
๑๐๓๙ ถนนสถานพยาบาล อำเภอเมือง  
จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาขยายประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ เพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย มีความประสงค์  
จะขยายเวลาประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ  
ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๒๗๘ ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา กลุ่มอำนวยการ  
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายโดยจะขยายเวลารับสมัครไปจนถึง  
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้แจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ หากมีผู้ใดสนใจสมัคร  
ให้ยื่นใบสมัคร ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตึกอำนวยการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
ตึกอำนวยการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โทร. ๐-๕๓๗๑-๑๓๐๐ ต่อ ๑๑๐๕ หรือเว็บไซต์ของ  
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ [www.crhospital.org](http://www.crhospital.org) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยเวช ธนไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
โทร ๐-๕๓๗๑-๑๓๐๐ ต่อ ๑๑๐๕, ๑๘๑๗  
โทร.(มหาดไทย) ๒๖๑๖๔, ๒๖๑๙๖  
โทรสาร. ๐-๕๓๗๑-๓๐๔๔ [www.crhospital.org](http://www.crhospital.org)



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ  
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย  
ลงวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๐ ได้รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่ง  
นักวิชาการพิเศษชำนาญการพิเศษ ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา กลุ่มอำนวยการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย โดยประกาศรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ไปแล้ว นั้น

เนื่องจาก ไม่มีผู้มาสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว จึงขอขยาย  
เวลารับสมัครฯ ออกไปถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐

(นายไชยเวช ชนไพศาล)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

รูปถ่าย  
๑x๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาโท.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาเอก.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....