

๒๖๑๐

๓๓

๑.๑ ๑.ค. ๒๕๕๘

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๒/

๒๐๖๕



เลขที่	๑๕๐๘๕
วันที่	๑๑ ๑.ค. ๒๕๕๘
เวลา	

ศาลากลางจังหวัดน่าน

ถนนน่าน - พะเยา

อำเภอเมืองน่าน

จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
(ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับเชี่ยวชาญ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดน่าน
๒. ใบสมัครเพื่อดำรงตำแหน่ง

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพ.	๑๓๑๒๙
รับที่	
วันที่	๑๔ ๑.ค.
เวลา	๑๔.๕๕

ด้วยจังหวัดน่าน จะดำเนินการสรรหาคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๙๘๗๒๖
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยเริ่มรับ
สมัคร ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงาน
ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์
จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้ส่งใบสมัครพร้อมข้อมูลบุคคล จำนวน ๕ ชุด ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดน่าน ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ สามารถดูรายละเอียดและเอกสารการสมัครได้ที่เว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (www.nno.moph.go.th)

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิชัย เสาวโกมุท)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน รักษาการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๗๑ ๐๑๙๐ ต่อ ๑๒๐

โทรสาร ๐ ๕๕๗๑ ๐๕๕๙



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
(ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๘ นั้น

เพื่อให้การสรรหาข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น มีจำนวนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ฉะนั้น อาศัยความตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงให้ยกเลิกประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ และประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่ง/ส่วนราชการที่แต่งตั้ง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๗๒๖ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

คุณสมบัติของผู้สมัคร

(๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ

(๒) ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นเทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และ

เงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

และ

(๓) ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๔) มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

/๒. การรับสมัคร...

๓. การรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัคร พร้อมสำเนา ก.พ. ๗ ได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๕ ชุด ในวันและเวลาราชการ หรือส่งทางไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ถนนวรวิชัย ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดน่าน รหัสไปรษณีย์ ๕๕๐๐๐ โดยวันสิ้นสุดการรับสมัครจะถือตราประทับทางไปรษณีย์ จนถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ สามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัคร และเอกสารการรับสมัครได้ที่เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (www.nno.moph.go.th)

๔. เอกสารที่ต้องส่งในวันสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกพร้อมเอกสารประกอบการรับสมัคร จำนวน ๕ ชุด
- ๔.๒ สำเนา ก.พ. ๗ และ สำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ จำนวน ๕ ชุด
- ๔.๓ เอกสารตามข้อ ๔.๑ และข้อ ๔.๒ ให้จัดทำเป็นรูปเล่มอยู่ในเล่มเดียวกัน

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

จังหวัดน่าน จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมกำหนดวัน เวลา และ สถานที่ทำการคัดเลือก ภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.nno.moph.go.th

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือก จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสม โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์หรือ สอบข้อเขียน หรือวิธีอื่น ๆ ตามความเหมาะสม หรือพิจารณาข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกไว้ในใบสมัครและเอกสาร โดยใช้หลักเกณฑ์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

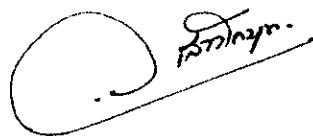
๗. รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

จังหวัดน่าน จะเรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่ง ตำแหน่งละไม่เกิน ๕ คน และ ไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ลำดับแรก ผู้ซึ่งเหมาะสมรองลงไปเป็นลำดับถัดไป

๘. การแต่งตั้ง

จังหวัดน่าน จะส่งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกและความเหมาะสมให้สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอ คลข. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

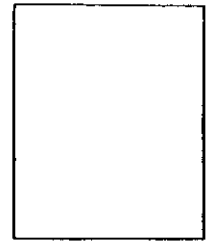


(นายวุฒิชัย เสาวโกมุท)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับเชี่ยวชาญ
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน



๑. ตำแหน่งและส่วนราชการที่ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือก

.....
.....

๒. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๓. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
.....

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

() ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
() ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
() ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
() หนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตร.....

๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ชั้น จำนวน.....ครั้ง เมื่อ พ.ศ.....
และ

๕.๑ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ จำนวน.....%

๕.๒ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ จำนวน.....%

๕.๓ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ จำนวน.....%

๕.๔ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ จำนวน.....%

๕.๕ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ จำนวน.....%

๕.๖ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ จำนวน.....%

๖. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....

๗. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

() ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

() ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

() ไม่มี

๘. การฝึกอบรม/ ดุงาน (โปรดแนบหลักฐาน)

๘.๑ การฝึกอบรม

๑. หลักสูตร.....ตั้งแต่.....

๒. หลักสูตร.....ตั้งแต่.....

๓. หลักสูตร.....ตั้งแต่.....

๘.๒ การดุงาน

๑).....ตั้งแต่.....

๒).....ตั้งแต่.....

๓).....ตั้งแต่.....

๙. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

.....

.....

.....

๑๐. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....

.....

.....

.....

๑๑. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

.....

๑๒. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑.ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๒.ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๓.ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๑๓. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

ข้าพเจ้ามีผลงานทางวิชาการพร้อมที่จะส่งภายในระยะเวลา ๑ ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๑๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....