



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดแพร่

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดแพร่ โดยจะดำเนินการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ.๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ดังนี้

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริหาร)

- | | |
|---|-------------|
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |
|---|-------------|

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านวิชาการ)

- | | |
|--|-------------|
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านสนับสนุนบริการ)

- | | |
|---|-------------|
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |
| - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่ | จำนวน ๑ ราย |

๑. คุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิสมัคร ดังนี้

- ๑.๑ ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการ หรือ
- ๑.๒ ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานอนามัย นักวิชาการสาธารณสุข ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการ หรือ
- ๑.๓ ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน หรือ
- ๑.๔ ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานอนามัย เจ้าพนักงานสาธารณสุข ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ภายในวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ

/๓. หลักฐาน ...

W. H. R.

www.pompho.com ๔๓๒๒๑ ๕๗๑๖๒๗๘

២. បទប្បញ្ញត្តិស្តីពីការកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ប្រាក់ប្រចាំថ្ងៃ ៥.

ក្រិ ៦ ក្រេក្រេ

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទី២ ។

๘. การปฏิบัติงาน หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วย หรือรักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง/ระดับ

ส่วนราชการ

๘.๑

๘.๒

๘.๓

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงาน)

(.....)

วันที่.....