



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรมได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทาง ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครโดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- | | |
|--|-----------------|
| ๑. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าโมก | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๒. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๓. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแสวงหา | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๔. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเศษชัยชาญ | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๕. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสสามโก้ | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
๓. เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน)
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๓.๑ กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ข้าราชการผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศที่ประสงค์เข้ารับการคัดเลือก ให้ยื่นใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ภายในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือเป็นสำคัญ

๓.๒ เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกและเอกสารประกอบการสมัคร จำนวน ๕ ชุด (เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนา ก.พ.๗ , สำเนาวุฒิการศึกษา , สำเนาคำสั่งรักษาการฯ และปฏิบัติหน้าที่)

๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะสรรหาบุคคลโดยเปิดเผยในรูปแบบของ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่ง จะคัดเลือกโดยใช้วิธีสอบการสัมภาษณ์ พิจารณาจาก ใบสมัคร ประวัติการรับราชการ ผลงานในการปฏิบัติงาน ความรู้ความสามารถและผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องได้ คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดเวลา สถานที่คัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ <https://atg-h.moph.go.th/> ในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ โดยนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ลงนามคำสั่งแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖^๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายธนวัฒน์ วงศ์พันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
จังหวัดอ่างทอง

รูปถ่าย
๑x๑.๕ นิ้ว

๑. ตำแหน่งที่สมัคร.....
๒. ข้อมูลส่วนบุคคลชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....

ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๓. ประวัติการดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๖. ผลงานเด่นที่ผ่านมา

- ๑.....
๒.....
๓.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

๘. วิสัยทัศน์ในการทำงาน

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....