

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
วันที่รับ 22/11/2561
ที่ 22 ต.ค. จ.นนทบุรี
จ.นนทบุรี



ที่ นพ ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๓ /๑๕๓๗๙

ศาลากลางจังหวัดนครพนม
ถนนอภิบาลบัญชา นพ ๔๘๐๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วย จังหวัดนครพนม จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๐๔๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม โดยกำหนดรับสมัครคัดเลือก ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ประชาสัมพันธ์ข้าราชการในสังกัดทราบ หากมีข้าราชการรายใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ส่งเอกสารประกอบการคัดเลือก ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ในวันเวลาราชการทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัคร และเอกสารการสมัครได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม www.npm.moph.go.th

ขอแสดงความนับถือ

(นายจันทน์พิภัทร ชูปัญญา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โทร ๐-๔๒๕๑-๑๔๑๐ ต่อ ๑๑๘

โทรสาร ๐-๔๒๕๑-๒๔๖๓

๒๕ ต.ค. ๒๕๖๑



ประกาศจังหวัดนครพนม

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม โดยการเลื่อนระดับสูงขึ้น

.....

ด้วย จังหวัดนครพนม จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์
(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๐๔๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

ฉะนั้น เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ
คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมทั้ง
การดำเนินการคัดเลือกเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖ / ว ๘
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๕ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖ / ว ๓๑
ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
โดยการรับเลื่อนระดับสูงขึ้น ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๐๔๔
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

๒.๑ ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัด
เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี มีคุณสมบัติ
ครบถ้วนในวันสิ้นสุดการรับสมัคร คือต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่
น้อยกว่า ๓ ปี และมีวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตรในสาขาที่ขอรับการคัดเลือกหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง หรือวุฒิ
ทางการแพทย์หรือการสาธารณสุขต่างประเทศ ที่ ก.พ. รับรองซึ่งเทียบเท่าปริญญาโท

๒.๒ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย โอน การให้ปฏิบัติ
ราชการและการยืมตัวข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถส่งเอกสารประกอบการขอย้ายผ่าน
ผู้บังคับบัญชา ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๙
พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ในวันเวลาราชการ หรือส่งทางไปรษณีย์ กรณีส่งทางไปรษณีย์จะพิจารณาจากการ
ลงทะเบียนไปรษณีย์ต้นทาง หากพ้นกำหนดนี้จะไม่รับพิจารณา โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่
<http://www.nkp.moph.go.th>

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร จำนวน ๕ ชุด
- ๔.๒ ใบขอย้าย จำนวน ๕ ชุด
- ๔.๓ สำเนา ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิบัตรต่าง ๆ ที่ระบุในใบสมัคร จำนวน ๕ ชุด

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะประกาศผลการคัดเลือกให้ทราบ เมื่อผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม ให้ความเห็นชอบทางเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.npm.moph.go.th>


๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖ / ว ๘ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๕ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย โอน การให้ปฏิบัติราชการและการยืมตัวข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ และตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖ / ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ เรื่อง แนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคัดเลือกผู้สมัครไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก

๗. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกจะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือก เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนมเพื่อให้ความเห็นชอบแล้วส่งผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายสยาม ศิริมงคล)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อผู้สมัคร.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อยุ่ราชการ..... ปี
วันเกษียณอายุราชการ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ. ๑๘).....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่วันที่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) วันที่.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ(ระดับ ๘) วันที่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)

๒.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๔ หนังสืออนุมัติ / วุฒิบัตร.....

๔. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ เป็นกรณีพิเศษ ๕ ปีย้อนหลัง

-วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน.....%
-วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ จำนวน..... %
-วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ จำนวน..... %

๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้ายได้รับเมื่อ.....

๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ในระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อวันที่.....
ถูกลงโทษ.....เมื่อวันที่.....

๗.วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง.....

๘.แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....

๙.บทบาทที่สำคัญในระดับต่าง ๆ (ตั้งแต่เมื่อใด ให้ระบุที่สำคัญ)

๑๐.การอบรม / ศึกษาด้านบริหาร หลักสูตรใด ตั้งแต่เมื่อใด

๑๑. ผลงานหรืองานสำคัญที่ปรากฏ

๑๒.แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัคร.....

๑๑.๑.....

๑๑.๒.....

๑๑.๓.

๑๑.๔'

๑๓. บุคคลอ้างอิง

๑.

๒.

๓.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้แบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา