



ประกาศจังหวัดชัยภูมิ  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ด้วยจังหวัดชัยภูมิ ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และดำเนินการตามแนวทางหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร.๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ  
ตำแหน่งเลขที่ ๕๕๓๓๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ คือ มีวุฒิต่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ได้รับปริญญาตรี ปริญญาโท หรือปริญญาเอก ในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางจิตวิทยา สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ สาขาวิชาแพทยศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ประยุกต์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาเกษตรศาสตร์ สาขาวิชาคหกรรมศาสตร์ สาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ สาขาวิชาสังคมศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์ สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม สาขาวิชาวิทยาการสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ สาขาวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ ทางพลศึกษาหรือทางสุขศึกษา หรือสาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หรือทางวิศวกรรมสุขาภิบาล สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาวิชาและทางใดทางหนึ่งหรือหลายทางดังกล่าว ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ.กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งนี้ได้

20 ธ.ค. 2559

๙๙๐



ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด  
เลขรับที่: ๐29982  
ลงวันที่: 20 ธ.ค. 2559

ที่ ขย ๐๐๓๒/ ๑๕๓๐๕

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
16971  
๒๒ ธ.ค. 2559

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

จำนวน ๑ ชุด

7124  
268A59  
๑๙-๑๑

ด้วยจังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือกที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดตามประกาศที่แนบมาพร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน.

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุตักดี ตรีสาร)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- ๑) ทราบ/เห็นชอบ
- อนุมัติ
- ผ่านการ
- อนุญาต
- ลงนามแล้ว
- มอช. ๑.

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
โทร. ๐ ๔๔๘๓ ๖๘๒๖ ต่อ ๒๐๘, ๒๐๙  
โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕, ๐ ๔๔๘๑ ๑๘๕๘

หมายเหตุ เอกสารการรับสมัครและใบสมัครฯ [Download : http://cpho.moph.go.th/wp/?cat=214](http://cpho.moph.go.th/wp/?cat=214)

๒. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด และ

๓. ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตามที่ ก.พ.กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

#### ค. การสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือกที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

#### ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

ก. ใบสมัครและข้อมูลบุคคลเพื่อพิจารณาการคัดเลือก	จำนวน ๕ ชุด
ข. สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๕ ชุด
ค. สำเนาทะเบียนประวัติ	จำนวน ๕ ชุด
ง. ผลงานทางวิชาการ	จำนวน ๕ ชุด

#### จ. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการสรรหาข้าราชการฯ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ จะดำเนินการคัดเลือกจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัครและใช้วิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาจาก ๕ องค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๑. ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน คะแนน ๒๐ คะแนน
๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง คะแนน ๒๐ คะแนน
๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ คะแนน ๒๐ คะแนน
๔. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน คะแนน ๒๐ คะแนน
๕. การสัมภาษณ์ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ คะแนน ๒๐ คะแนน

ทั้งนี้ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสม โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้รับคะแนนไม่น้อยกว่า ๖๐% และเสนอรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่เกิน ๕ คน ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาต่อไป

**ฉ. การแต่งตั้ง**

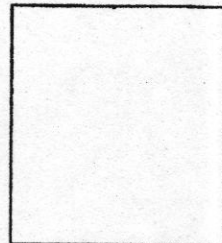
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง  
และให้ผู้ที่เหมาะสมฯ ส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
พิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายชูศักดิ์ ตรีสาร)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้  
ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ



๑. สมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ  
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๒. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... สกต..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี วันเกษียณอายุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ประเภท..... ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
ปฏิบัติงานจริง..... ตั้งแต่.....  
โทรศัพท์..... e-mail.....

๓. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... (ระดับ ๕) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....ชำนาญการพิเศษ..... ตั้งแต่.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ประกาศนียบัตร..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....

๖. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

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

๗. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

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

๘. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๙. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑. .... ตำแหน่ง .....  
    ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....  
    โทรศัพท์ .....  
๒. .... ตำแหน่ง .....  
    ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....  
    โทรศัพท์ .....  
๓. .... ตำแหน่ง .....  
    ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....  
    โทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๑๐ คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

๑๑ คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail.....





๕. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ข้อมูลเพิ่มเติม

-การเป็นคณะกรรมการต่าง ๆ ระดับประเทศ/เขต/จังหวัด/อำเภอ (แนบคำสั่ง)

.....

.....

.....

-งานเด่นเฉพาะตัว (แนบประกาศนียบัตร)

.....

.....

.....

ชื่อผู้สมัคร

ชื่อสกุล

ตำแหน่งปัจจุบัน

รูปถ่าย

ผู้รับรองของสมัคร

สก ๐๐๗๗/๒๕๖๐๕

ศูนย์พัฒนากองเรือภาคที่ ๕ กองเรือยุทธการ

