

๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด
เลขรับที่ ๘๙๒๒	เลขรับที่ ก12921
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๐	ลงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๐
เวลา	

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๑๒/ว ๑๕๐๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และในโรงพยาบาลชุมชน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ
(สามารถ Download ได้ที่ <http://hr.moph.go.th/person/indexhome.htm>)

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และในโรงพยาบาลชุมชนว่าง และจะว่างเนื่องจากเกษียณอายุราชการ จำนวน ๖๐ ตำแหน่ง ผู้มีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่ กลุ่มงานสร้างความต่อเนื่องทางการบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันพุธ ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ อรรฆศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๕๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๔



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และในโรงพยาบาลชุมชน

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่ง
ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ
ในโรงพยาบาลชุมชนที่ว่าง และจะว่างเนื่องจากเกษียณอายุราชการ เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบ
คุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง จึงประกาศรับ
สมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับ
เชี่ยวชาญ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และในโรงพยาบาลชุมชน ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งทันตแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านทันตกรรม/ด้านทันตสาธารณสุข)
ในโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๔๘ ตำแหน่ง โดยผู้ที่ได้รับคัดเลือกจะต้องปฏิบัติราชการในโรงพยาบาลชุมชน
เท่านั้น และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะตัดตำแหน่งให้ตรงตัวผู้ที่ได้รับคัดเลือกและปฏิบัติงานจริง
ในโรงพยาบาลชุมชน

๒. ตำแหน่งทันตแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
จำนวน ๑๒ ตำแหน่ง รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศนี้ (สมัครได้มากกว่า ๑ ตำแหน่ง) โดยผู้ที่ได้รับ
คัดเลือกต้องไปปฏิบัติงานในตำแหน่งและส่วนราชการที่ได้รับคัดเลือก

ข. คุณสมบัติ...

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ คือ มีคุณวุฒิต่างอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ได้รับปริญญาในสาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิต่างอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา

- ได้รับปริญญาในสาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิต่างอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา และได้รับวุฒิปัตร (หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิปัตร) หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของทันตแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี

- ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิต่างอย่างอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา หรือได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ สาขาทันตกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จากทันตแพทยสภา และได้รับวุฒิปัตร (หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิปัตร) หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของทันตแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒) ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปีหรือดำรงตำแหน่ง อย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และ

๓) ต้องปฏิบัติงานด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการ เจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี และ

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

๕) มีวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า ระดับวุฒิปัตร (เทียบเท่าปริญญาเอก) ระดับอนุมัติบัตร (เทียบเท่าปริญญาเอก) สำหรับทันตแพทย์ที่บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๒ เป็นต้นไป

ค. การสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือกที่ กลุ่มงาน สร้างความต่อเนื่องทางการบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันพุธ ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ (หากส่งเอกสารทางไปรษณีย์จะถือว่าวันประทับตราของไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก

- | | |
|--|-------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาวุฒิบัตรหรืออนุมติบัตร
หรือปริญญาโทในสาขาที่ขอรับคัดเลือก | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. เอกสารตามแนบท้ายประกาศรับสมัครฯ | จำนวน ๘ ชุด |

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาให้ความเห็นชอบเบื้องต้น
๒. คณะกรรมการกลั่นกรองการคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และในโรงพยาบาลชุมชน พิจารณาเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งฯ (คลข. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร และใช้วิธีการสัมภาษณ์แสดงวิสัยทัศน์ จาก ๕ องค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

- | | |
|---|----------------|
| ๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน | คะแนน ๒๐ คะแนน |
| ๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง | คะแนน ๓๐ คะแนน |
| ๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ | คะแนน ๑๐ คะแนน |
| ๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน | คะแนน ๒๐ คะแนน |
| ๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่นภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ | คะแนน ๒๐ คะแนน |

ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐ % และมีผลงานพร้อมที่จะส่งประเมิน

๓. ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ในวันอังคาร ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ทาง เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <http://hr.moph.go.th/person/indexhome.htm>

ฉ. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการกลั่นกรองการคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข / ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและโรงพยาบาลชุมชน เสนอผลการคัดเลือกให้ คลข. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง แล้วเสนอ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเห็นชอบให้ผู้ที่เหมาะสม ฯ ส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมศักดิ์ อรรวมศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดผลงานที่เสนอให้ประเมิน

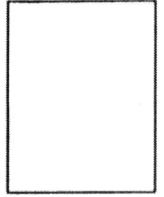
ตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตกรรม/ด้านทันตสาธารณสุข)

จำนวนเอกสารที่จัดส่ง ๘ ชุด (ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๗ ชุด) แยกได้ดังนี้

ผลงานที่ส่งประเมิน	จำนวนผลงาน	**ให้ตรวจสอบ/ปรับปรุง อวช.๑ ชุดที่ขอรับคัดเลือก ก่อนส่งให้ สป.
<p>๑. แบบประเมินบุคคลและผลงาน (อวช.๑) ให้จัดทำเป็นเล่มที่มีลายเซ็นจริง (มีชื่อสำเนา) จำนวน ๑ ชุด สำเนา ๗ ชุด</p> <ul style="list-style-type: none"> - แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข ๑) - แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข ๒) - แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข ๓) - สำหรับผู้ที่บรรจุเข้ารับราชการตั้งแต่ ๑ เม.ย.๒๕๔๒ เป็นต้นไป ต้องแนบสำเนาวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า หรือระดับวุฒิปัตริ หรืออนุมัติบัตร ในสาขาวิชาชีพ รับรองสำเนาถูกต้องและให้แนบไว้ท้ายเล่ม อวช.๑ 	๘ ชุด	<p>๑. ปรับข้อมูลใน อวช.๑ ให้เป็นปัจจุบัน ระบุตำแหน่งที่ขอประเมิน ให้ถูกต้องและระบุ วัน/เดือน/ปี ที่ลงนามทุกแห่ง</p> <p>๒. แบบตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคลให้ใช้แบบฟอร์มตาม ว ๑๖/๒๕๓๘ และให้ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ/ลงนามด้วย</p> <p>๓. การเสนอผลงานย้อนหลัง ๓ ปี ในแบบคำขอประเมิน (อวช.๑) ให้เสนอเป็นปีงบประมาณ ๒๕๕๗ , ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙</p> <p>๔. หน้าที่ ก.พ. กำหนดเขียนให้ถูกต้อง</p> <p>๕. การเผยแพร่ผลงานให้ระบุชื่อวารสาร ฉบับที่/เดือน/ปี ที่เผยแพร่และจำนวนหน้า ใน อวช. ๑ ด้วย</p> <p>๖. การจัดทำผลงานให้ระบุสัดส่วนที่ดำเนินการ ถ้ามีผู้ร่วมดำเนินการให้ผู้ร่วมดำเนินการลงนามรับรองด้วยโดยเรียงลำดับการรับรองทีละเรื่อง</p> <p>๗. ให้แนบบแบบฟอร์มคำรับรองผลงานของปลัดกระทรวงต่อจากคำรับรองผลงานของผู้บังคับบัญชาไว้ในเล่ม อวช. ๑ ด้วย</p>
๒. วารสารฉบับจริงที่ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ	๑ เล่ม	
๓. สำเนาผลงานวิชาการ (reprint) จำนวน ๑ - ๓ เรื่อง ซึ่งถ่ายจากวารสารฉบับจริง ตามข้อ ๒ (เฉพาะ reprint ส่ง ๘ ชุด)	๘ ชุด	
๔. ผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์ เรื่องเดียวกับที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร จำนวน ๑ - ๓ เรื่อง ตามที่สรุปไว้ในเล่ม อวช.๑ (ถ้ามี)	๘ ชุด	
๕. หลักฐานประกอบผลงานการสอน และผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ ตามรายละเอียดที่เสนอในผลงานย้อนหลัง ๓ ปี (จำนวนเท่าที่มี)	*อาจแนบท้ายเล่ม อวช. ๑ หรือจัดทำแยกเล่มก็ได้	
๖. ผลงานการให้บริการทางวิชาการเฉพาะตัวดีเด่น จำนวน ๑ - ๓ เรื่อง	เรื่องละ ๘ ชุด	

**หมายเหตุ ดูตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอประเมินระดับเชี่ยวชาญ ที่ <http://๒๐๓.๑๕๗.๑๙.๙๔//person/indexhome.htm>

แบบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข/ด้านทันตกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลชุมชน



ตำแหน่งที่จะสมัคร

(.....) ตำแหน่งทันตแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านทันตกรรม/ด้านทันตสาธารณสุข)
ในโรงพยาบาลชุมชน

(.....) ตำแหน่งทันตแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑. ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
๒. ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
๓. ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

๒.๑ ปัจจุบันทำหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน.....ตั้งแต่วันที่.....

มีผู้ใต้บังคับบัญชาจำนวน.....คน

๒.๒ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่วันที่.....

๒.๓ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย

๒.๓.๑ หัวหน้ากลุ่มงาน.....โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

๒.๓.๒ ทำหน้าที่อื่น ๆ

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๓. การพิจารณา...

๓. การพิจารณาความดีความชอบ

๓.๑ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ๒ ชั้น จำนวน.....ครั้ง

๓.๒ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในระดับผลการประเมินดีเด่น จำนวน.....ครั้ง

๔. ความคิดทางวินัย 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.....

หนังสืออนุมัติ / วุฒิบัตร ฯ

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

๑๐. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๖ เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๑๑. คำรับรอง...

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๒. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....