



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับย้ายผู้มีผลสอบ  
ให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/  
รับย้ายผู้มีผลสอบ ให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

(รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศนี้)

**๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก**

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่งที่สมัคร

๒.๓ กรณีรับย้ายผู้มีผลสอบแข่งขัน ต้องเป็นผลสอบแข่งขันในตำแหน่งที่รับสมัครที่ยังไม่  
หมดอายุของบัญชีที่ขึ้นไว้ในตำแหน่งที่สมัคร ที่ ก.พ. เป็นผู้ดำเนินการ หรือส่วนราชการที่ ก.พ. มอบหมายเป็น  
ผู้ดำเนินการสอบแทน และผู้สมัครคัดเลือกต้องเป็นระดับชำนาญการแล้ว

๒.๔ ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความ  
รับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ให้ทำเป็นหนังสือผ่านผู้บังคับบัญชา  
ตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๑๘ - ๒๖  
กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
เป็นสำคัญ และสามารถดูรายละเอียดได้ทาง [www.sasuk๑๐๑.moph.go.th](http://www.sasuk๑๐๑.moph.go.th)

**๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

๔.๑ สำเนาบัตรข้าราชการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๒ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)	จำนวน ๑ ชุด
๔.๓ สำเนาใบปริญญาบัตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๔ สำเนาใบรายงานผลการศึกษา	จำนวน ๑ ชุด
๔.๕ ผลสอบแข่งขันในตำแหน่งที่สมัคร	จำนวน ๑ ชุด
๔.๖ ใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด
๔.๗ ใบขอย้าย	จำนวน ๑ ชุด

(เอกสารตามข้อ ๔.๑ - ๔.๗ และเอกสารที่เกี่ยวข้องให้จัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน ๑๑ เล่ม)

/๕. หลักเกณฑ์...

## ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๑.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๑.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๒. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายปิติ หังไพศาล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศ

๑. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๖๐๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
๒. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๕๓๘๑ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลโพนทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
๓. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๑๗๔ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะหรี หมู่ที่ ๑๒ ตำบลภูเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด
๔. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๕๐ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองทัพไทย ตำบลหนองทัพไทย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด
๕. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๐๒๙ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสองห้อง ตำบลโพธิ์ศรีสว่าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด
๖. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗๙๑ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแจ่มอารมณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด

# ใบสมัคร

รูปถ่าย  
ขนาด  
๑X๑.๕ นิ้ว

## แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๖๐๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๕๓๘๑ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลโพนทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๑๗๔ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะหรี หมู่ที่ ๑๒ ตำบลภูเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๕๐ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองทัพไทย ตำบลหนองทัพไทย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๐๒๙ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสองห้อง ตำบลโพธิ์ศรีสว่าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗๙๑ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแจ่มอารมณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....นามสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....ส่วนราชการ.....  
.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
โทรศัพท์.....e-mail.....

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับปฏิบัติการ (ระดับ ๔-๕) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๕-๖) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....  
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาโท.....สาขา.....  
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาเอก.....สาขา.....  
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง / ความเห็นผู้บังคับบัญชาในระดับต้น

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....e-mail.....

## ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ

ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ในที่ที่ต้องการ)

- |                                 |                              |                                 |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง         | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง          | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย

(.....)

**คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่**

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว) .....

ตำแหน่ง.....มี

ความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
- ให้เบิกเฉพาะรายการที่ .....
- ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

- หมายเหตุ**
1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
  2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
  3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
  4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่ .....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน  
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม  
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน  
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่  
วันที่.....