



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๑๐๕, ๑๐๖

ที่ สร. ๐๐๓๒.๐๑๐/๕๗๐ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อทำหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด และกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หากมีผู้ประสงค์ที่จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ในเวลาราชการ รายละเอียดทาง [www.pis.surinpho.go.th](http://www.pis.surinpho.go.th) (หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

(นางดวงกมล จันทร์ฤกษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

คุณสมบัติสำหรับผู้เข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

\*\*\*\*\*

1. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข หรือพยาบาลวิชาชีพ
2. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการ
3. ดำรงตำแหน่งหัวหน้างาน มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
4. ปฏิบัติงานในหน้าที่ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

\*\*\*\*\*

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

1. ชื่อผู้สมัคร..... อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....
2. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ  
.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
3. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.18)  
ส่วนราชการ (กอง / จังหวัด).....กรม.....  
ตั้งแต่วันที่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
ดำรงตำแหน่งระดับ 6 (ระดับชำนาญการ) เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับ 7 (ระดับชำนาญการ) เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย  
3.1.....  
3.2 .....
4. มีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน.....
5. ผลงานสำคัญที่เคยปฏิบัติ  
5.1.....  
5.2.....
6. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....
7. การฝึกอบรม/ดูงาน  
7.1 หลักสูตร..... ตั้งแต่ .....
- 7.2 หลักสูตร..... ตั้งแต่ .....
- 7.3 หลักสูตร..... ตั้งแต่ .....
8. ประวัติการถูกลงโทษ  
8.1 เคยถูกสอบสวนทางวินัย เมื่อ .....เรื่อง .....
- 8.2 เคยถูกลงโทษทางวินัย ระดับโทษ.....เรื่อง.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน  
(.....)  
วันที่.....