



ที่ ปจ ๐๐๓๒.๐๑๐/๑๗๙๙๖

ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ. ๒๕๒๓๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง หัวหน้ากลุ่มงานทุกงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศจังหวัดปราจีนบุรี	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปราจีนบุรี มีความประสงค์ที่จะรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๘๑๒ ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกันหากมีข้าราชการประสงค์จะ
สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ยื่นใบสมัครพร้อมทั้งแบบแสดงข้อมูลบุคคล
และผลงานผ่านผู้บังคับบัญชา ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง
๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยพิจารณาจากวันลงทะเบียนไปรษณีย์ต้นทาง หากพ้นกำหนดนี้จะไม่รับพิจารณา ทั้งนี้
สามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัครเพิ่มเติมและแบบฟอร์มได้ที่ Website ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ปราจีนบุรี ที่ www.pri.moph.go.th

ขอแสดงความนับถือ

(นายโชคชัย สาครพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๓๗๒๑ ๑๖๒๖ ต่อ ๑๔๔
โทรสาร ๐ ๓๗๒๑ ๑๑๒๔



ประกาศจังหวัดปราจีนบุรี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ด้วยจังหวัดปราจีนบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๘๑๒ ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ฉะนั้น เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความ
ประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงให้
ดำเนินการตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์
๒๕๕๓ เรื่อง แนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขและตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ เรื่อง การ
ประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
ตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะและตำแหน่งประเภทเชี่ยวชาญเฉพาะ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๘๑๒ ประเภท
วิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะ
ตำแหน่งดังต่อไปนี้

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง (ตามมาตราฐานกำหนดตำแหน่ง ก.พ.) ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ
๒. เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี
หรือ ดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด
๓. โดยจะต้องปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขหรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้า
สังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๔. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘
๕. มีคุณสมบัติตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑
ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

๓. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก ได้ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์จะถือว่าประทับตรารับของไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดนี้จะไม่รับพิจารณา โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.pri.moph.go.th

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์ ประเมินตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘/แบบประเมินผลงาน ผลงานเด่น/แบบวิจัย (ร่างวิจัย) จำนวน ๖ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) จำนวน ๖ ชุด
๔. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๖ ชุด

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยคัดเลือกผู้สมัครไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ลำดับแรก โดยพิจารณาจาก ๕ องค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๕.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้นซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา คะแนน ๒๐ คะแนน

๕.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง คะแนน ๒๐ คะแนน

๕.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ คะแนน ๒๐ คะแนน

๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติ ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ คะแนน ๒๐ คะแนน

๕.๕ เกณฑ์อื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการเห็นสมควรกำหนดเพิ่มเติมเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือก เช่นภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ การทำงานกับผู้อื่น การตัดสินใจ คะแนน ๒๐ คะแนน

วิธีการคัดเลือกพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการและสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการคัดเลือกหรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ การคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่งไม่เกิน ๕ คนและไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับผู้ที่เหมาะสมที่สุดลำดับแรกพร้อมเหตุผลประกอบเพื่อเสนอคลข.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และมีผลงานพร้อมที่จะส่งประเมิน

๖. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์และวิธีการ
คัดเลือกส่งผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการตามขั้นตอนและแจ้งผล
การพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง เพื่อแจ้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกฯ ส่งคำขอประเมิน
บุคคลและผลงานให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งสำนักงาน ก.พ.พิจารณาต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔


(นายวรพันธ์ สุวณฺณสส์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

**แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๘๑๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี**



๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด..... อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
เลขที่ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งปัจจุบัน

๒.๑ ปัจจุบันทำหน้าที่.....มีผู้ใต้บังคับบัญชา จำนวน.....คน
๒.๒ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

๓. วุฒิการศึกษา (แนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ปริญญาตรีเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. การอบรม/ดูงานด้านบริหาร เช่น อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง หรือ ผู้บริหารระดับต้น หรือ
อื่นๆ ที่มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ (ให้แนบหลักฐาน)

- หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....
- หลักสูตร.....ตั้งแต่.....ถึง.....

๕. ประสบการณ์ในการบริหาร (แนบคำสั่ง)

- ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน.....
ตั้งแต่.....ถึงวันที่.....
- ไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน.....

๖. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ

๖.๑ การเป็นข้าราชการดีเด่น หรือการได้รับรางวัลดีเด่น

- ได้รับรางวัลระดับประเทศ ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....
- ได้รับรางวัลระดับเขต ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

ได้รับรางวัล...

- ได้รับรางวัลระดับจังหวัด ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....
- ได้รับรางวัลระดับหน่วยงาน/อำเภอ ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

๖.๒ ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัย

เคยมีเรื่องร้องเรียนและเคยถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

เคยถูกลงโทษทางวินัย

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

เคยถูกภาคทัณฑ์

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

เคยถูกลดขั้นเงินเดือน

- ไม่เคย
- เคย เมื่อ.....

๗. ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล หรือร่วมจัดทำระดับประเทศ/เขต/จังหวัด/หน่วยงาน (ให้แนบหลักฐาน)

๗.๑ ผลงาน/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล

- มี ไม่มี ระดับประเทศ ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- มี ไม่มี ระดับเขต ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- มี ไม่มี ระดับจังหวัด ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....
- มี ไม่มี ระดับหน่วยงาน/อำเภอ ตนเอง ร่วมจัดทำ ชื่อผลงาน.....

๗.๒ การได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน กรณีระดับดีเด่น ย้อนหลัง ๕ ปี (เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๕๙)

- ไม่เคยได้รับ
- เคยได้รับ กรณีระดับดีเด่น จำนวนครั้ง
 - ๑ เม.ย. ๒๕๕๙ จำนวน % ๑ ต.ค. ๒๕๕๙ จำนวน %
 - ๑ เม.ย. ๒๕๖๐ จำนวน % ๑ ต.ค. ๒๕๖๐ จำนวน %
 - ๑ เม.ย. ๒๕๖๑ จำนวน % ๑ ต.ค. ๒๕๖๑ จำนวน %
 - ๑ เม.ย. ๒๕๖๒ จำนวน % ๑ ต.ค. ๒๕๖๒ จำนวน %
 - ๑ เม.ย. ๒๕๖๓ จำนวน % ๑ ต.ค. ๒๕๖๓ จำนวน %

๘. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง.....
.....
.....
.....

๙. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา
.....
.....
.....
.....

๑๐. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)
.....
.....
.....
.....

๑๑. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๓ ท่าน)
๑.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....
๒.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....
๓.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณา
คัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

/๑๓. คำรับรอง...

๑๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๔. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมกับใบสมัครด้วย

เอกสารประกอบการพิจารณา
ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....
.....
บรรจุเข้ารับราชการ.....ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท

๒. ประวัติการศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....

๔. การศึกษาอบรมและดูงาน

ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	ระยะเวลา (วัน)	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงาน แนบท้ายนี้

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่ามีความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๑๐. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

(.....) มี คือ
(.....) ไม่มี

๑๑. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

แบบแสดงผลงานวิจัย

คณะกรรมการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๘๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ผลงานวิจัย	เมื่อดำรงตำแหน่ง (ช่วงเวลาที่ยังดำรงตำแหน่ง)	ประโยชน์ของผลงาน/ การได้รับการยอมรับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

แบบแสดงผลงานดีเด่น / รางวัลเกียรติยศ
 ประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๘๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ผลงานดีเด่น	เมื่อดำรงตำแหน่ง (ช่วงเวลาที่ยังดำรงตำแหน่ง)	ประโยชน์ของผลงาน/ การได้รับการยอมรับ	หมายเหตุ

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

หนังสือยืนยันการปฏิบัติหน้าที่ของผู้สมัครตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๘๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

เป็นผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....

ขอยืนยันว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ให้เต็มความรู้
ความสามารถ ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ

(ลงชื่อ).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่.....