



ที่ กบ ๐๐๓๓.๒/๑๑๙๖

โรงพยาบาลกระบี่  
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครขอรับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลกระบี่ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๐๒๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกระบี่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ (เพื่อปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร)

ดังนั้น หากข้าราชการในสังกัดของท่านมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว สามารถส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารประสิทธิ์พัฒนา ชั้น ๔ โรงพยาบาลกระบี่ เลขที่ ๓๒๕ ถนนอุตรกิจ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ประทับตราลงรับเอกสารของโรงพยาบาลกระบี่ เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรตน์ ตันติทวีรกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๗๕๖๒ ๖๗๐๐ ต่อ ๑๐๔๔

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๒๐๒

**ใบสมัคร**  
**ขอรับการคัดเลือกเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป**  
**ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลกระบี่**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่**

รูปถ่าย  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....วัน เกษียณอายุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ ชำนาญการพิเศษ  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่วันที่..... ปัจจุบันอัตราเงินเดือน.....บาท  
โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....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.....

๕. ผลงานสำคัญที่เคยปฏิบัติ

๕.๑ .....  
๕.๒ .....  
๕.๓ .....

๖. ชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ (ครั้งล่าสุด) .....ได้รับเมื่อ ปี พ.ศ.....

๗. แผนงานโครงการ...

๗. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

- ๗.๑ .....
- ๗.๒ .....
- ๗.๓ .....

๘. บุคคลอ้างอิง

- ๘.๑ .....
- ๘.๒ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้ว พบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และหากได้รับการคัดเลือกแล้ว จะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเข้ารับการคัดเลือก  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ .....

(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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