



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
 เลขรับที่ ๑๖๕๐
 วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๓
 เวลา ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
 ถนนประชานิมิตร อด ๕๓๐๐๐

ที่ อต ๐๐๓๒.๐๑๐/ ว ๗๐๗

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัคร
 ๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด
 จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
 งานการเจ้าหน้าที่
 เลขรับที่ ๓๐๙
 วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๓
 เวลา

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยกำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๑-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ ผู้ที่สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบโดยทั่วกันต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาสั่งการ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์
- เพื่อโปรดลงนามใน.....
- อื่นๆ.....

(นางสาวปรายฝน ครุฑโปร่ง)
 เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นางสาวสุวิภา ชัยมงคล)
 นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิช ประจัน)
 รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

- ปงล

(นายปองพล วรปานี)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๒๐๔
 โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

เลขที่สมัคร.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5x 2 นิ้ว

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

สัญชาติ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ อำเภอ

จังหวัด..... วันที่ เดือน พ.ศ. เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา

ประเทศ..... วันที่ เดือน พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการใน

ส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจาก

สถานศึกษา..... วันที่ เดือน พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

ของกรม/สำนักงาน..... ลงวันที่ เดือน พ.ศ. และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็น

ข้าราชการพลเรือนสามัญ ในตำแหน่ง..... ของกรม/สำนักงาน

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด..... ภูมิลำเนา..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ครอบครัว..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... e-mail address..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... กำลังศึกษาต่อ

อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท..... กอง/ฝ่าย.....

e-mail address..... โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา สัญชาติ อาชีพ
ชื่อบิดา สัญชาติ อาชีพ
ชื่อมารดา สัญชาติ อาชีพ

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

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