

ที่ ยส ๐๐๓๒/ ๐ ๕๖๔๙



ศาลากลางจังหวัดยโสธร
ถนนแจ้งสนิท ยส ๓๕๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดยโสธร จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดยโสธร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

ในการนี้ หากมีผู้ใดมีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษา สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรที่ <http://www.yasopho.in.th> และกรอกรายละเอียดให้ชัดเจนผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชลธิ์ ยั่งตรง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๕๗๑ ๒๒๓๓-๔ ต่อ ๑๒๕, ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๔๕๗๑ ๑๓๒๔

หมายเหตุ รายละเอียดดาวน์โหลดที่ <http://www.yasopho.in.th> (หัวข้อข่าวประกาศ)

ที่ ยส ๐๐๓๒/๐๕๒๕๕



ศาลากลางจังหวัดยโสธร
ถนนแจ้งสนิท ยส ๓๕๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศจังหวัดยโสธร	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดยโสธร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

ในการนี้ หากมีผู้ใดมีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และประสงค์ จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ที่ <http://www.yasopho.in.th> และกรอกรายละเอียดให้ชัดเจนผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงกลุ่มงาน บริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยถือวันที่ ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชลธิ์ ยิ่งตรง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๕๗๑ ๒๒๓๓-๔ ต่อ ๑๒๕, ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๔๕๗๑ ๑๓๒๔

หมายเหตุ รายละเอียดดาวน์โหลดที่ <http://www.yasopho.in.th> (หัวข้อข่าวประกาศ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร ๐ ๔๕ ๗๑๒๒๓๔

ที่ ยส ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๑ ๓๑๑๕ วันที่ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

ด้วยจังหวัดยโสธร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

ในการนี้ หากมีผู้ใดมีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และประสงค์ จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ที่ <http://www.yasopho.in.th> และกรอกรายละเอียดให้ชัดเจนผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงกลุ่มงาน บริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตั้งแต่วันที่ ๑๐-๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยถือวันที่ ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร



ประกาศจังหวัดยโสธร
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ด้วยจังหวัดยโสธร ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๗๙๒๕๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่สมัคร

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๗๙๒๕๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ข. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด
๒. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

ค. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนดผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ตั้งแต่วันที่ ๑๐-๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ กรณีส่งทางไปรษณีย์จะพิจารณาจากลงทะเบียนไปรษณีย์ต้นทาง หากพ้นกำหนดนี้จะไม่รับพิจารณา โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.yasopho.in.th>

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก

- | | |
|---|-------------|
| ๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ (ตัวจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๒. วุฒิการศึกษา | จำนวน ๖ ชุด |
| ๓. สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔. ใบขอย้าย | จำนวน ๑ ชุด |

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก...

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

จังหวัดยโสธร โดยคณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกตามแนวทางตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยคัดเลือกและเสนอรายชื่อผู้เหมาะสมต่อผู้ว่าราชการจังหวัด ไม่น้อยกว่า ๒ คน แต่ไม่เกิน ๕ คน ตามลำดับความเหมาะสม หรือ ๑ คน กรณีมีผู้สมัครเพียง ๑ คน พร้อมทั้งเหตุผลประกอบการพิจารณา และผู้ว่าราชการจังหวัดเสนอผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการต่อไป

ฉ. องค์ประกอบในการพิจารณาคัดเลือก

๑. คณะกรรมการคัดเลือกได้กำหนดตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ โดยพิจารณาจาก ๕ องค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๑.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๒. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการ รับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรือใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุดไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ข. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ...

ข. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

จังหวัดยโสธร โดยคณะกรรมการคัดเลือกข้าราชการฯ ที่แต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกพร้อมกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือกภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ <http://www.yasopho.in.th>

ซ. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกจะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ด้วยความเสมอภาค โปร่งใสและยุติธรรม เพื่อเสนอสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายชลธิ์ ยิ่งตรง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๗๙๒๕๕ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล

วัน เดือน ปี เกิด อายุตัว ปี

วันบรรจุเข้ารับราชการ อายุราชการ ปี วันเกษียณอายุ

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่

ประเภท..... ระดับ.....

ส่วนราชการ

ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ /ชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่ เป็นเวลา..... ปี เดือน

ดำรงตำแหน่งระดับ ๙ /เชี่ยวชาญ ตั้งแต่ เป็นเวลา..... ปี เดือน

ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๑.๑

๑.๒

๑.๓

๒. การดำรงตำแหน่ง

๒.๑ ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

๒.๒ ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่.....

๒.๓ ดำรงตำแหน่ง..... ระดับเชี่ยวชาญ ตั้งแต่.....

๒.๔ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมาย และเคยได้รับมอบหมาย

.....

.....

.....

.....

๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ) (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี สาขา

..... สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

ปริญญาโท สาขา

..... สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

ปริญญาเอก สาขา

..... สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

๔. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือลหุโทษ
ที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง หรือพฤติกรรมทางจริยธรรมที่ไม่เหมาะสม

ไม่มี

มี

๔.๑ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๔.๒ เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๔.๓ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๔.๔ เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

๕. ผลงานดีเด่น รางวัลที่เคยได้รับมีอะไรบ้าง และตั้งแต่เมื่อใด

ได้รับการพิจารณาเงินเดือน ๒ ชั้น จำนวน ครั้ง

ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในระดับผลการประเมินดีเด่น จำนวน ครั้ง

รางวัลที่เคยได้รับ เช่น การเป็นข้าราชการดีเด่น, บุคคลดีเด่น (โปรดแนบหลักฐาน)

(เลือกรางวัลระดับสูงสุดที่ท่านได้รับมาเพียง ๓ รางวัล)

๑.

๒.

๓.

๖. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม (หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง (ผบก.) หรือหลักสูตรอื่น ๆ โปรดแนบหลักฐาน)

๖.๑ หลักสูตร จัดโดย เมื่อ

๖.๒ หลักสูตร จัดโดย เมื่อ

๖.๓ หลักสูตร จัดโดย เมื่อ

๗. การเป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงานที่สำคัญ (โปรดแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง)

๗.๑

๗.๒

๗.๓

๘. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น (โดยระบุชื่อผลงานช่วงเวลาดำเนินการและประโยชน์ของผลงาน)

๙. โพรตระบุนิสัยทัศนคติของท่านในการทำงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔

๑๐. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

๒. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

๓. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในระดับต้น

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

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

๑๒. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย / ตรอก ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์บ้าน

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร e-mail