

ที่ สร ๐๐๓๒/ว ๕๑๐๔



ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนหลักเมือง สร ๓๒๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ในส่วนราชการที่ว่าง หากมีผู้มีความประสงค์ที่จะสมัคร ขอให้ยื่นใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน ส่งกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ สำหรับเอกสารในการสมัคร สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.surinpho.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูวเดช สุระโคตร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ ต่อ ๑๐๕,๑๐๖
โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“ รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม ”

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๑๐/ว

๑๓/๑๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ในส่วนราชการที่ว่าง หากมีผู้มีความประสงค์ที่จะสมัคร ขอให้ยื่นใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน ส่งกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ สำหรับเอกสารในการสมัครสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.surinpho.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูวเดช ภูวโคตร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ ต่อ ๑๐๕,๑๐๖

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

“ รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม ”

ส่วนราชการ ที่รับสมัครผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

- | | |
|-------------------------------------|-----------------|
| ๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบเชิง | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |
| ๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจอมพระ | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๔. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๕. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสนม | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๖. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบัวเขต | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๗. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนนารายณ์ | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |

รวมทั้งหมด ๗ แห่ง (๙ ตำแหน่ง)

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
ส่วนราชการ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....
(ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานสำคัญ หรือผลงานเด่น.....

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....