



ที่ ชพ ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/๙๕๖๖

โรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์
ถนนพิศิษฐ์พยาบาล ชพ ๘๖๐๐๐

ใบอนุญาต กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

ด้วยโรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ประกาศรับสมัคร
ข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
พิเศษ จำนวน ๖ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่
๑๒๘๔๗๓ งานป้องกันควบคุมโรคและระบบวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ตำแหน่งเลขที่
๑๒๘๖๖๒ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล

๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องผ่าตัด) ตำแหน่งเลขที่
๑๒๘๕๕๔ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล

๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ตำแหน่งเลขที่
๑๒๘๕๕๒ กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี กลุ่มการพยาบาล

๕. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ตำแหน่งเลขที่
๑๒๘๕๕๓ กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี กลุ่มการพยาบาล

๖. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๘๖๔๕
กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ – นรีเวช กลุ่มการพยาบาล
โดยกำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๙ – ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลา的工作 รายละเอียดตาม QR Code ท้าย
หนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ
โดยทั่วถัน ผู้ประ深处จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ส่งใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับขั้น ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์ ภายในวันปิด
รับสมัคร (วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖) โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์เป็นสำคัญ



ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปัทมา พันธ์ อันนันทา พฤกษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐๙ ๑๐๓๕๕ ๐๗๗๗
โทรสาร ๐ ๗๗๕๐ ๐๗๗๖

โรงพยาบาลชุมพรเขตอุดมศักดิ์
ถนนพิศิษฐ์พยาบาล อำเภอเมือง
จังหวัดชุมพร ๗๖๐๐๐
ที่ ชพ ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/ว ๕๑๕๓

ชำระค่าฝากร่างเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ ๑๔/๑๕๙๑
ไประษณีย์ชุมพร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา^๑
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา^๒
อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา^๓
๕๖๐๐๐