

นท



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รับเลขที่ ๙๙๕๓
วันที่ ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา

ที่ สธ ๐๒๒๖/ว๖๗๕๙

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๒๐๓/๔ หมู่ ๓ ตำบลริมใต้
อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดเชียงใหม่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๑๐/๗๕๔๐

ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้ดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ข้าราชการที่มีความ
ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๕
ตุลาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ส่งไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เชียงใหม่ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่เป็นสำคัญ

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครดังกล่าว ให้ข้าราชการใน
หน่วยงานของท่านรับทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘ - ๔๐ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๔๑

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เลขที่รับ..... ๓๐๔๐
วันที่..... ๘ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา..... ๑๕:๔๔ น.



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

เลขที่รับ..... ๕๒๒๙
วันที่..... ๘ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา..... ๑๕:๕๒ น.

ที่ ชม ๐๐๓๓.๐๑๐/ ๗๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
๘๘/๑ หมู่ ๓ ตำบลคอนแก้ว อำเภอแมริม
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ มีข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เกษียณอายุราชการ ทำให้ไม่มีผู้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จึงขอให้ท่านแจ้งข้าราชการในสังกัด ที่มีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ยื่นใบสมัครฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นส่งไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่วันที่ ๑๕-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ภายในวันและเวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดนี้ถือว่าไม่มีผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต จักรแก้ว)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๓๒๑ ๑๐๔๘-๕๐ ต่อ ๓๐๘

โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๑๐๕๐ ต่อ ๑๑๓

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| ☐ | กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ |
| ☐ | กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง |
| ☒ | กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ☐ | กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ |
| ☐ | กลุ่มงานอำนวยการ |
| ☐ | งานตรวจสอบภายใน |

(นางสาวณมล ชมพูราช)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อไปปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

.....

๑. ตำแหน่งที่จะสมัคร

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๒. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ(ตาม จ.๑๘).....
ปัจจุบันปฏิบัติราชการที่.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๓. การดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่.....รวมเป็นระยะเวลา.....
ตำแหน่งระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....รวมเป็นระยะเวลา.....
ตำแหน่งระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตั้งแต่.....รวมเป็นระยะเวลา.....
ตำแหน่งอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

- ☐ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน
☐ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
☐ ไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
☐ อื่นๆ.....

๔. วุฒิการศึกษา

- ☐ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ความผิดทางวินัย

- ☐ ไม่เคยได้รับโทษทางวินัย
☐ เคยได้รับโทษทางวินัย

๖. การฝึกอบรม/ดูงาน

๖.๑ การฝึกอบรม

๑. หลักสูตร

๒. หลักสูตร

๖.๒ การดูงาน

๑.

๒.

๗. ผลงานเด่น หรือผลงานสำคัญที่เคยปฏิบัติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๘. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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