

ที่ อด ๐๐๓๓.๐๑๐/๕๙๒๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๔ ถนนอธิปัตย์ อด ๔๑๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
และส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการรับสมัครบุคคล
เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ ในตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล และตำแหน่งเภสัชกร จำนวน ๒ ตำแหน่ง
(๓ อัตรา) รับสมัครระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงาน
บริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ ตึกอำนวยการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงขอแจ้งเวียนประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรร
เป็นพนักงานราชการ รายละเอียดปรากฏตามประกาศ ดุราละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี <https://udpho.moph.go.th> “หัวข้อประกาศรับสมัครงาน”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเผยแพร่ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ใจดี ปิยะวงษ์เวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๑๒๘
โทรสาร ๐ ๔๒๒๔ ๗๘๙๗



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ประเภทพนักงานราชการทั่วไป ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาและการเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง การกำหนดลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มงานและการจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๘๖/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และคำสั่งจังหวัดอุดรธานี ที่ ๙๓๗๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน รายละเอียดการจ้างงานและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- | | |
|-----------------------------|---------------|
| (๑) ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) ตำแหน่งเภสัชกร | จำนวน ๒ อัตรา |

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นพระภิกษุและสามเณร

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) มายื่นด้วย

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และ สถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการขอยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ในระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ ในวัน เวลาราชการ (โปรดแต่งกายสุภาพเรียบร้อย สุภาพบุรุษ สวมกางเกง สุภาพสตรี สวมกระโปรง สวมเสื้อโดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกงหรือกระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพุดติดน เป็นสุภาพชน ห้ามสวมเสื้อยัด กางเกงยีนส์)

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครต้องนำเอกสารและหลักฐานไปยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายครั้งเดียวกัน ไข่ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป (ติดใบสมัครและบัตรเข้าห้องสอบ)

(๒) สำเนาแสดงผลการศึกษา สำเนาปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียน ที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้การศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติ จากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร กรณีหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน สำเนาใบประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) จำนวน ๑ ฉบับ

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรอง คุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ (เฉพาะผู้ที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร) โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัคร วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ มายื่นแทนได้

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (เฉพาะกรณีที่ชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) ฉบับจริงพร้อมสำเนาจำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) หลักฐานซึ่งแสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหารหรือหลักฐานการฝึกอบรมวิชาทหาร (รต.) ชั้นปีที่ ๓ (เฉพาะเพศชาย) สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๘, สด.๔๓ สำหรับผู้สมัครเพศชาย จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัคร พร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับและสำเนา หากไม่สามารถ นำเอกสารที่เป็นต้นฉบับมาแสดงได้ให้นำหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นหลักฐานประกอบการ สมัครแทนและในหลักฐานการสมัครทุกฉบับ ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร เป็นจำนวนเงิน ๒๐๐ บาท เมื่อสมัครสอบแล้ว ค่าสมัครสอบจะไม่จ่ายคืนให้

๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

(๑) ผู้สมัครต้องยินยอมให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้สำหรับการสมัคร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะรักษาข้อมูลไว้ เป็นความลับตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ผู้สมัครจะยังไม่สามารถเลือกสถานที่ปฏิบัติงานได้ในขั้นตอนของการสมัครโดยจะสามารถ เลือกสถานที่ปฏิบัติงานได้ต่อเมื่อเป็นผู้ได้รับการประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร รายละเอียดเกี่ยวกับการ เลือกสถานที่ปฏิบัติงาน (เฉพาะตำแหน่งที่มีอัตราว่างมากกว่า ๑ อัตรา)

(๓) การสมัครตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น ถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

(๔) ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร หรือเอกสารปลอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น ทั้งนี้ ในกรณีผู้สมัครยื่นเอกสารปลอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการทางคดีอาญาต่อไปด้วย

กรณีเลขประจำตัวประชาชนที่ใช้ในการสมัคร ไม่ตรงกับหลักฐานการแสดงตนเพื่อเข้าห้องสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบโดยเด็ดขาด ยกเว้นในกรณี ชื่อ - นามสกุล ของผู้สมัครไม่ตรงกับข้อมูลหลักฐานการแสดงตนเพื่อเข้าห้องสอบ ผู้สมัครต้องมีหลักฐานอื่นที่ทางราชการออกให้ไปยืนยัน มิฉะนั้นจะไม่มีสิทธิเข้าห้องสอบ

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมิน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมิน ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี <https://udpho.moph.go.th> “ประกาศรับสมัครงาน”

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร ต้องได้รับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และด้านวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การประเมินครั้งที่ ๑ - วิชาความรู้ความสามารถทั่วไป - ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	๕๐ ๕๐	สอบข้อเขียน
การประเมินครั้งที่ ๒ - มนุษย์สัมพันธ์ การประสานงาน - บุคลิกภาพ - วิสัยทัศน์ในการปฏิบัติงาน - ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ - ความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน	๒๐ ๒๐ ๒๐ ๒๐ ๒๐	สอบสัมภาษณ์
รวม	๒๐๐	

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ ก่อน และผู้ผ่านการประเมินในครั้งที่ ๑ ดังกล่าวจึงจะมีสิทธิได้เข้ารับการประเมินในครั้งที่ ๒ ต่อไป

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะในแต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ผู้ที่มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ จะต้องเป็นผู้ที่สอบได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีมีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ๒ ครั้ง จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากคะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๒ เท่ากัน ให้พิจารณากำหนดเลือกความรู้ความสามารถ ทักษะ หรือสมรรถนะในเรื่องใด เพื่อกำหนดให้เป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่าก็ได้

๗. การประกาศขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี <https://udpho.moph.go.th> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุดไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันใหม่แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

(๑) ผู้ผ่านการเลือกสรรจะได้รับการจัดจ้างตามลำดับที่ในบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

(๒) ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่จังหวัดอุดรธานีกำหนด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ดำเนินการสรรหาและการเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไปด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการเลือกสรรหรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกัน โปรดอย่าได้หลงเชื่อและโปรดแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ทราบด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายณัฐพล วิถี)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศจังหวัดอุดรธานี

๑. ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล

กลุ่มงาน	บริหารทั่วไป
อัตราว่าง	จำนวน ๑ อัตรา
ตำแหน่งเลขที่	๑๑๗๔๓ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ภารกิจด้านบริหารจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
อัตราค่าตอบแทน	๒๑,๗๘๐ บาท
สิทธิประโยชน์	ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗
ระยะเวลาการจ้าง	ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ/ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ

ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริหารและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ และดำเนินการเกี่ยวกับการวางระบบ มาตรฐาน หลักเกณฑ์และวิธีการบริหารทรัพยากรบุคคล การวางแผนทรัพยากรบุคคล การกำหนดตำแหน่ง การให้ได้รับเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่ง การสรรหา การบรรจุ และการแต่งตั้ง การฝึกอบรมและพัฒนาข้าราชการและบุคลากรอื่น การเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติราชการ การรักษาจรรยาและวินัย การออกจากราชการ การคุ้มครองระบบคุณธรรมและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในทุกสาขาวิชา

๒. ตำแหน่ง เกษีกร

กลุ่มงาน	วิชาชีพเฉพาะ
อัตราว่าง	จำนวน ๒ อัตรา
ตำแหน่งเลขที่	๓๒๕๖ โรงพยาบาลคูแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ อัตรา
ตำแหน่งเลขที่	๑๗๘๖๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ อัตรา
อัตราค่าตอบแทน	หลักสูตร ๕ ปี ๒๔,๘๖๐ บาท หลักสูตร ๖ ปี ๒๗,๕๔๐
สิทธิประโยชน์	ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗
ระยะเวลาการจ้าง	ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๗๑

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ/ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ

ปฏิบัติงานด้านเกษีกรซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการผสมและปรุงยาและเวชภัณฑ์ประเภทต่าง ๆ การจ่ายยาให้คนไข้ตามคำสั่งแพทย์ ในโรงพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเภสัชศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม

แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา / ประกาศนียบัตร.....

วิชาเอก/สาขา.....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.(ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัครเพื่อรับการ

เลือกสรรเป็นพนักงานราชการ

กรม/สำนักงาน.....ตำแหน่ง.....

ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ (ปริญญา / ประกาศนียบัตร).....

วิชาเอก / สาขา.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ขอยื่น (หลักฐานการศึกษา)

.....ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสาร หรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าที่ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ. ยังมีได้รับรองคุณสมบัติของข้าพเจ้าหรือคุณสมบัติดังกล่าวไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัครอันมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครที่กล่าวถึงข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัคร ข้าพเจ้าด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(.....)

ผู้สมัคร

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป



1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....		สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	
	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ	
หมายเลขโทรศัพท์.....	สถานภาพสมรส		สัญชาติ
E-mail Address.....	การรับราชการทหาร		ศาสนา
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....			
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....			
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....			
หมดอายุ.....			
อาชีพปัจจุบัน.....			
เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....			

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีย้อนหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่างระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2547

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....