



ที่ รย ๐๐๒๗/ว ๕๓๒๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง  
ถนนสุขุมวิท รย ๒๑๐๐๐

ว กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ,สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่งในจังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดระยอง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส จำนวน ๒ อัตราดังนี้

๑. ตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส สถานีอนามัย บำคองคา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแกลง จังหวัดระยอง ตำแหน่งเลขที่ ๒๖๑๓๑
  ๒. ตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส สถานีอนามัยตำบลเพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ตำแหน่งเลขที่ ๒๖๐๑๗
- รายละเอียดตาม เว็บไซต์ [www.rayonghealth.com](http://www.rayonghealth.com)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการรายใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้อื่นใบขอย้ายได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๔ ผู้ได้รับการคัดเลือก จะได้รับการแต่งตั้งเมื่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งได้

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง

กลุ่มงานบริหารบุคคลและนิติการ

โทร. ๐ ๓๘๖๖ ๗๕๑๕-๗

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๑๓๓๖



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย  
(เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส

ด้วยจังหวัดระยอง มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้ายข้าราชการ แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) อาวุโส ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๐๖/วพ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ และหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘/ว๙ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๓๕ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๓ ตำแหน่งที่รับย้าย

๓.๑ ตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส  
สถานีอนามัยบ้านคลองคา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแกลง จังหวัดระยอง ตำแหน่งเลขที่ ๒๖๓๓๑

๓.๒ ตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับอาวุโส  
สถานีอนามัยตำบลเพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมือแร่จังหวัดระยอง ตำแหน่งเลขที่ ๒๖๐๑๗

๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน  
มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ได้รับประกาศนียบัตรทางการสาธารณสุข การพยาบาล โภชนาการ  
การแพทย์แผนไทยซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษาวิชาสามัญ  
หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งดังกล่าว หรือสาขาอื่นที่ ก.พ.  
กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับประกาศนียบัตรทางการสาธารณสุข การพยาบาล โภชนาการ  
พยาบาลวิทย์ฯ เภสัชวิทยา ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลายที่  
ศึกษาวิชาสามัญหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งดังกล่าว  
หรือสาขาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงทางการสาธารณสุข โภชนาการ  
การแพทย์แผนไทย เวชกิจฉุกเฉิน หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชา  
หนึ่งดังกล่าวหรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับประกาศนียบัตร หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.พ.กำหนดว่าใช้เป็น  
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒.๒ ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไประดับอาวุโส

๓. เอกสารประกอบการสมัคร

๑. ใบขอย้าย	จำนวน	๓	ชุด
๒. สำเนา กพ.๗	จำนวน	๓	ชุด
๓. วุฒิการศึกษา	จำนวน	๓	ชุด

๔. ระยะเวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้อื่นใบสมัครพร้อมเอกสารได้ที่ กลุ่มงานบริหารบุคคลและนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๔

๕. การคัดเลือก

คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกจากใบขอย้ายและข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกใบสมัคร

๖. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

กลุ่มงานบริหารงานบุคคลและนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๔๖๗-๕๓๕-๗ ต่อ ๓๘๘ , ๓๐๔ หรือดูรายละเอียดได้ที่ [www.rayonghealth.com](http://www.rayonghealth.com)

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๔

(นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง

## ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้  อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ  ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไปตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่



- หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง บวกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

