



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผารายณ์
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผารายณ์จังหวัดกาฬสินธุ์ จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเรื่องการบริหารงานบุคคลลูกจ้างชั่วคราว ฉะนั้น จึงประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่สมัคร

๑.๑ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

จำนวน ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง ๑๕,๙๖๐ บาท

สิทธิประโยชน์ ตามระเบียบว่าด้วยสิทธิประโยชน์ของลูกจ้างชั่วคราว กระทรวงสาธารณสุข

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๒.๑ สัญชาติไทย

๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี บริบูรณ์

๒.๓ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๔ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

๒.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๒.๖ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะการกระทำผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือผิดละหุโทษ

๒.๗ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๒.๘ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๓.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

๓.๑.๑ ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม อนามัยชุมชน และอาชีวอนามัย

๓.๑.๒ เพศ ชาย /หญิง (ชายผ่านการเกณฑ์ทหาร)

๓.๑.๓ อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสมัคร)

๓.๑.๔ ไม่มีเงื่อนไขในเรื่องที่พักอาศัย

๓.๑.๕ สามารถปฏิบัติงานได้ทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ หรือวันหยุดราชการในกรณีที่มีงานสำคัญเร่งด่วน

๓.๑.๖ มีบุคลิกดี มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

๓.๒ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒.๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย สืบค้น รวบรวม ข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข เช่น การบริการด้านสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาล การควบคุมและป้องกันโรค การผลิต ศึกษา ฝึกอบรม การพัฒนาบุคลากรอาชีวอนามัย อนามัยสิ่งแวดล้อมพัฒนาระบบกลไกและการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข เพื่อช่วยในการเสริมสร้างระบบการสาธารณสุขที่ดี

(๒) สรุปรายงานเกี่ยวกับการดำเนินงาน หรือรายงานการรวบรวมข้อมูลทางวิชาการด้านสาธารณสุข เสนอผู้บังคับบัญชา เพื่อประกอบการวางแผนในการปฏิบัติงาน

(๓) ติดตามผลการศึกษา วิเคราะห์ และวิจัยงานด้านสาธารณสุข เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ต่าง ๆ

(๔) ร่วมพัฒนาเนื้อหา องค์ความรู้ คุณภาพมาตรฐานเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข และระบบบริการสุขภาพ โดยบูรณาการแบบองค์รวมว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา เกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ และจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติ เอกสารวิชาการ สื่อสุขภาพประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ สามารถ ป้องกันตนเองจากโรคและภัยสุขภาพ

(๕) ปฏิบัติการในการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม การควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ การเฝ้าระวังโรค รักษาเบื้องต้น และติดตามฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน ดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ที่พร้อมใช้งาน เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง

(๖) จัดทำฐานข้อมูลเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข เช่น ข้อมูลของผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง บุคลากรทางด้านบริการสุขภาพ ประชากร สถานะสุขภาพ ระบาดวิทยา สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สถานประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรภาคีเครือข่าย เพื่อนำมาใช้ในการวิเคราะห์ ปรับปรุงระบบงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

(๗) ให้บริการคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษาเบื้องต้น สอบสวนสืบสวนโรค ติดตามผู้ป่วย ผู้สัมผัสเพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

(๘) ประเมินสิ่งแวดล้อมการทำงาน ประเมินสถานประกอบการ สถานบริการสาธารณะ สถานที่สาธารณะทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

(๙) ปฏิบัติงานส่งเสริม ควบคุม กำกับมาตรฐาน การบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับการแพทย์และสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๓.๒.๒ ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๓.๒.๓ ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒.๔ ด้านการบริการ

(๑) ตรวจสอบสภาพของเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ให้มีคุณภาพและเหมาะสมแก่การนำไปใช้งานอยู่เสมอ รวมทั้งสนับสนุนงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางสาธารณสุข เพื่อให้การบริการดังกล่าวเป็นไปอย่างราบรื่น

(๒) สนับสนุนการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการหรือเทคโนโลยี แก่บุคคลภายในหน่วยงาน เพื่อเป็นความรู้และให้สามารถดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ

(๓) ให้บริการทางวิชาการ เช่น การจัดทำเอกสาร ตำรา คู่มือ เอกสารสื่อเผยแพร่ในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อการเรียนรู้และความเข้าใจในระดับต่างๆ ในงานด้านสาธารณสุข

(๔) ปฏิบัติการในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร และองค์กร เพื่อให้เป็นบุคลากรที่มีความชำนาญ และปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(๕) นิเทศงานด้านสาธารณสุขให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องมายื่นในการสมัคร

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕x๒ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป

๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา ใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ตัวอย่างเช่น ระเบียบผลการเรียน หรือ สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบผลการเรียน (Transcript) หนังสือรับรองที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปีรับสมัคร คือ วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๔ ใบรับรองแพทย์ แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ ค่าสมัครสอบตำแหน่งละ ๑๐๐ บาท

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัครขอยื่นใบสมัครที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผาอินทร์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ระหว่าง วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

ในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
กุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ และทาง [http:// kalasin.moph.go.th/scm](http://kalasin.moph.go.th/scm)

๗. วิธีการสอบคัดเลือก

สอบข้อเขียน คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน และสอบสัมภาษณ์ คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน

๘. วัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก

๘.๑ สอบข้อเขียน

ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ส่วนสถานที่สอบ
จะแจ้งในวันประกาศผู้มีสิทธิ์เข้าสอบ เกณฑ์การตัดสิน ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ ต้องเป็น
ผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ (สอบข้อเขียน) ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยจะประกาศผู้มี
สิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ และทาง [http:// kalasin.moph.go.th/scm](http://kalasin.moph.go.th/scm)

การเข้ารับการสอบ โดยวิธีการสอบข้อเขียน ต้องปฏิบัติดังนี้

- ๑) ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ
- ๒) ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบ
ได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว
- ๓) ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่
ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด
- ๔) ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น
- ๕) ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว
๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ
- ๖) ผู้เข้ารับการทดสอบจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัครและตามวัน เวลาที่
กำหนดในตารางสอบ ผู้ที่เข้าสอบผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิเข้าสอบในตำแหน่งที่สมัครอีก
- ๗) ผู้สอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่ใน
การสอบจะไม่ได้รับคะแนนสำหรับการทดสอบนั้น
- ๘) เขียนชื่อ - นามสกุล ตำแหน่งที่สมัครสอบและเลขที่ประจำตัวสอบเฉพาะในที่นั่ง
กำหนดให้เท่านั้น
- ๙) เมื่ออยู่ในห้องสอบขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอก
และไม่ออกจากห้องสอบเว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุม
การสอบ
- ๑๐) ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจาก
คณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องสอบได้
- ๑๑) แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้น
แต่คณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบอนุญาตเท่านั้น
- ๑๒) เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบให้หยุดทำ
คำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาต
แล้ว
- ๑๓) ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินนี้หรือผู้ใดทุจริต หรือ
พยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการทดสอบ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งงด
การให้คะแนนก็ได้

๑๔) ผู้ใดไม่มาภายในกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบครั้งนี้

๘.๒ สอบสัมภาษณ์

ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป สถานที่สอบ ห้องประชุมพุทธรักษา (ชั้น ๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ จังหวัดกาฬสินธุ์

ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการเข้าสอบสัมภาษณ์ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อกระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือก

๓. ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไปในวันทดสอบทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการทดสอบก็ได้

๙. ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ จังหวัดกาฬสินธุ์ จะประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ โดยเรียงตามลำดับคะแนนรวม ของผู้สอบผ่านการสอบข้อเขียน จากมากไปน้อย ในกรณีที่มีคะแนนเท่ากัน ให้ผู้ที่ได้คะแนนการสอบสัมภาษณ์ มากกว่าอยู่ในลำดับที่ดีกว่า แต่ถ้าคะแนนการสอบสัมภาษณ์ยังเท่ากันอีก ให้เรียงลำดับตามเลขประจำตัวสอบแข่งขันจากน้อยไปมาก และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ จะประกาศรายชื่อผู้ที่รับการคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานให้ทราบภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๓๐ น. ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ จังหวัดกาฬสินธุ์ และทาง [http:// kalasin.moph.go.th/scm](http://kalasin.moph.go.th/scm)

๑๐. กำหนดวันรายงานตัวเข้าปฏิบัติหน้าที่

ให้ผู้สอบคัดเลือกได้มารายงานตัว และทำสัญญา ในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ในเวลาราชการ ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ

๑๑. วันเริ่มปฏิบัติหน้าที่

ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ จังหวัดกาฬสินธุ์ จะดำเนินการสอบแข่งขันด้วยความโปร่งใส ยุติธรรม และเสมอภาค หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่าน หรือมีพฤติการณ์ในทำนองเดียวกัน โปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ ทราบด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

นัฐฉิ ใผ่ผาด

(นาย นัฐฉิ ใผ่ผาด)

สาธารณสุขอำเภอภูผามาศ

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว

ตีตรูปลถ่าย
1.5x2 นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

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

๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

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

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

--	--

๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๕ ปีหลัง)

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

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๕ ปีหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผินารายณ์ เรื่องรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว ลงวันที่/...../.....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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