



ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๐๐๑

โรงพยาบาลกุมภวาปี  
๙๗ ม. ๗ ถนนจิตรประสงค์  
อำเภอกุมภวาปี อุดรธานี ๔๑๑๑๐

๒๙

กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศรับสมัครเข้าคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรเข้ารับราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแสดงความประสงค์บรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบใบสมัครคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในสังกัดโรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้ารับราชการ ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร ๐ ๔๒๓๓ ๔๔๐๐ - ๒ ต่อ ๗๓๑๐-๑๑ และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [kumpawapihospital.go.th](http://kumpawapihospital.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๔๒๓๓ ๔๔๐๐-๒ ต่อ ๗๓๑๑

โทรสาร ๐ ๔๒๓๓ ๔๔๐๔

แบบแสดงความจำนงการบรรจุเข้ารับราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....

ได้ทราบการชี้แจงเกี่ยวกับการบรรจุและสิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ แล้ว มีความประสงค์จะขอรับการบรรจุเข้ารับราชการ

บรรจุโดยได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิตามช่วงเงินเดือน (ปัจจัย) ไม่ประสงค์จะใช้สิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖

ขอให้บรรจุโดยให้ได้รับเงินเดือนและสิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการบรรจุ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

เลขที่สมัคร.....

**แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ**

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1.5x 2 นิ้ว

เรียน .....(หัวหน้าส่วนราชการผู้ดำเนินการคัดเลือก).....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

สัญชาติ .....เกิดวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ .....ปี .....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ .....

จังหวัด..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ .....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา .....

ประเทศ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการใน

ส่วนราชการนั้น โดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ .....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจาก

สถานศึกษา ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สำเร็จการศึกษาในวุฒิตี่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ .....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

ของกรม/สำนักงาน ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... และถึงลำดับที่ที่ได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้วแต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็น

ข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง ..... ของกรม/สำนักงาน .....

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล**

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา .....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... e - mail address ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

อาชีพ  ลูกจ้าง/พนักงานราชการ  ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง .....  กำลังศึกษาต่อ

อื่น ๆ .....

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท .....กอง/ฝ่าย .....

e - mail address ..... โทรศัพท์ .....

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....  
ชื่อบิดา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....  
ชื่อมารดา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....

.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....

แบบแสดงความจำนงการบรรจุเข้ารับราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....  
ได้ทราบการชี้แจงเกี่ยวกับการบรรจุและสิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔  
ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ แล้ว มีความประสงค์จะขอรับการบรรจุเข้ารับราชการ

บรรจุโดยได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิตามช่วงเงินเดือน (ปัจจัย) ไม่ประสงค์จะใช้สิทธิประโยชน์ตาม  
หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖

ขอให้บรรจุโดยให้ได้รับเงินเดือนและสิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔  
ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการบรรจุ  
(.....)  
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่  
(.....)  
วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....  
(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี  
วันที่.....