

งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่ ๑๕๐
ปี ๑๐ มิ.ย. ๕๗
เวลา ๑๐.๑๐



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ
เลขที่ ๓๕๑๐
วันที่ ๓ มิ.ย. ๕๗

วันที่ ๓ มิ.ย. ๕๗
เวลา ๑๕.๑๕

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักบริหารกรม กลุ่มบริหารบุคคล โทร. ๒๕๕๐
ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/๑๐๖๖ วันที่ ๓ มิ.ย. ๕๗

เรื่อง การแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง

เรียน อธิบดีกรมทุกกรมในกระทรวงสาธารณสุข และเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กรมควบคุมโรค
วันที่ ๓ มิ.ย. ๕๗
เวลา ๑๑.๕๕

เรื่องรองอธิบดีกรมควบคุมโรค
วันที่ ๓ มิ.ย. ๕๗
เวลา ๑๑.๕๖

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ ตำแหน่ง
๑. ตำแหน่งเลขานุการกรม (ผู้อำนวยการ) สำนักงานเลขานุการกรม
๒. ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (เภสัชกรรม) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

โดยที่ ก.พ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอนการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง กรณีการเลื่อนจากผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น และการแต่งตั้งจากผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ให้ใช้หลักเกณฑ์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๓๐๘.๑/ว ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๐ และที่ นร ๑๐๐๓/ว ๒๒ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๓ ไว้โดยสรุปว่า เมื่อมีตำแหน่งว่างให้กระทรวงกำหนดให้กรมเสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้ง จำนวน ๑ หรือ ๒ ชื่อ ต่อ ๑ ตำแหน่ง และกำหนดระยะเวลาให้กรมในสังกัดเสนอรายชื่อไม่เกินจำนวนที่กระทรวงกำหนด หากกรมใดไม่ประสงค์จะส่งรายชื่อให้แจ้งกระทรวงทราบ พร้อมระบุเหตุผลเป็นลายลักษณ์อักษร

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด กระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดให้กรมเสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งจำนวน ๑ ชื่อ ต่อ ๑ ตำแหน่งว่าง ในครั้งนี้ ขอให้กรมเสนอรายชื่อข้าราชการตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น หรือประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับการเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง จำนวน ๑ ชื่อ ต่อ ๑ ตำแหน่ง ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งใบสมัคร ส่วน ก.พ. หลักฐานต่าง ๆ จำนวน ๗ ชุด ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ห้องอธิบดีกรมควบคุมโรค
เลขรับ ๑๕๓๖
วันที่ ๓ มิ.ย. ๕๗
เวลา ๑๖.๓๖

๓๐๑๐
นายโสภณ เมฆธน
อธิบดีกรมควบคุมโรค
- ๓ มิ.ย. ๕๗
นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
๓ มิ.ย. ๕๗

เรียน อธิบดี (ผ่าน กอช ๑)
(นางจินตนา นิลเกิดเย็น)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
แทนเลขานุการกรม
๓ มิ.ย. ๕๗

ที่ สธ ๐๔๐๒/๕๖๓๓
เรียนอธิบดี
เพื่อไม่ขอชิงหนี้ย
๑ มิ.ย. ๕๗

(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๒.๒/ว ๑๑๐

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยงานระดับสำนักและกองทุกแห่งสังกัดกรมควบคุมโรค

เพื่อโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบ และหากมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการศึกษาเลือกให้ส่งใบสมัครให้ถึงกรมควบคุมโรค ภายในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๗ จะเป็นพระคุณ

เรียน ศกษ. สำนักโรคไม่ติดต่อ
เพื่อไม่ขอชิงหนี้ย
๑ มิ.ย. ๕๗

(นายดำรง กัททะสุด)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
- ๖ มิ.ย. ๕๗

(นายชอุทธิ เต็มไตรสรณ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ
- ๙ มิ.ย. ๕๗

(นางสาวจินตนา นิลเกิดเย็น)
- ๓ มิ.ย. ๕๗
หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ
- ๙ มิ.ย. ๕๗

คุณสมบัติผู้สมัคร

(ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ และ ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๒)

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเลขานุการกรม (ผู้อำนวยการ) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๑. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังนี้

(๑) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๒) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น และประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๓) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๔) ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า (๑) หรือ (๒) หรือ (๓) แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และ

เงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

หรือ

๒. ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑

๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งผู้อำนวยการสำนัก (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน(เภสัชกรรม)) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๑. มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเภสัชกร ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ คือ ได้รับวุฒิปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ในสาขาเภสัชศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม และ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังนี้

(๑) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๒) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น และประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๓) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๔) ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า (๑) หรือ (๒) หรือ (๓) แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และ

เงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

หรือ

๓. ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑

และ

๔. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานของตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

5. เคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สำคัญ

5.1 ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึงวันที่

5.2 ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึงวันที่

5.3 ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึงวันที่

6. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือ ถูกลงโทษทางวินัย หรือ อาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือ ลหุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

6.1 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

6.2 เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

6.3 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

6.4 เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย

7. การได้รับพิจารณาความคิดความชอบ

() การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนกรณีพิเศษ 2 ขั้น

จำนวน ครั้ง ไปรกระบุ ปี พ.ศ.

() การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน 1.5 ขั้น

จำนวน ครั้ง ไปรกระบุ ปี พ.ศ.

() ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม 1 เมษายน 2554)

จำนวน ครั้ง ไปรกระบุ () เมษายน 2554 () ตุลาคม 2554

() เมษายน 2555 () ตุลาคม 2555

() เมษายน 2556 () ตุลาคม 2556

() เมษายน 2557

8. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม พร้อมแนบสำเนาใบผ่านการอบรม

- หลักสูตร จัดโดย เมื่อ
- หลักสูตร จัดโดย เมื่อ
- หลักสูตร จัดโดย เมื่อ

9. โป้รระเบียบวิสัยทัศน์ของท่านในการทำงานฐานะตำแหน่ง.....(ที่ต้องการสมัคร).....
(โดยจัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัครความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

10. ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น (โดยระบุชื่อผลงานช่วงเวลาดำเนินการและประโยชน์ของผลงาน)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมคสิทธิได้รับการคัดเลือกและ หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ เจ้าของประวัติน
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย / ตรอก ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร e-mail