



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๑๙

ที่ ตก ๐๐๓๒.๐๑๑/ว๕๙

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

เรียน ผอ.รพท. ทุกแห่ง / ผอ.รพช. ทุกแห่ง / สสอ.ทุกแห่ง / หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานใน สสจ.ตาก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ขอส่งประกาศประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับบุคลากรสาธารณสุขผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข ด้านเวชกิจฉุกเฉิน และด้านสาธารณสุข และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน สำหรับผู้ที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยเริ่มเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตากขอให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรสาธารณสุขซึ่งมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศ สมัครคัดเลือกเข้ารับการศึกษาหลักสูตรฯ ดังกล่าวข้างต้น รายละเอียดตามประกาศที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายอดิศร สมเจริญสิน)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข ด้านเวชกัญฉุณฉิน และด้านสาธารณสุข และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน สำหรับผู้ที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ประสงค์จะรับสมัครบุคลากรสาธารณสุขเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

๑.๑ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ด้านเวชกัญฉุณฉิน จำนวน ๑ คน

๑.๒ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ คน

๒. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

๒.๑ สำหรับผู้ที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๑ คน

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ ต้องเป็นผู้มีเวลากลับมาปฏิบัติราชการหลังจากศึกษาเสร็จแล้ว เพียงพอที่จะชดใช้ได้ครบก่อนเกษียณอายุราชการ ทั้งนี้ โดยให้รวมระยะเวลาที่ต้องชดใช้สำหรับการลาศึกษา ฝึกอบรม หรือปฏิบัติการวิจัย เดิมที่ชดใช้ไม่แล้วเสร็จด้วย (ตามแนวทางหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขให้ข้าราชการพลเรือนสามัญไปศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรมหรือปฏิบัติการวิจัยในประเทศของสำนักงาน ก.พ.)

๓.๒ เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการ หรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ

๓.๓ เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยถูกลงโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓.๔ ต้องไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกคัดเลือกเข้ารับราชการทหารในเดือนเมษายน ๒๕๖๓

๓.๕ ต้องไม่เป็นภิกษุ ภิกษุณี สามเณร และนักบวช

๔. คุณสมบัติเฉพาะ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีส่วนสูงที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร

๕. คุณสมบัติทางการศึกษาทั่วไป

เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ โดยได้ศึกษารายวิชาในหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายของกระทรวงศึกษาธิการ ที่เน้นโปรแกรมคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ และครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

๕.๑ หลักสูตรการศึกษาในโรงเรียนที่ใช้หลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๔๔ หรือหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๒๒ หน่วยกิต กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาอังกฤษ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมรวมกันไม่น้อยกว่า ๔ หน่วยกิต

/๕.๒ หลักสูตรการศึกษา...

๕.๒ หลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียน ให้ศึกษารายวิชาต่างๆ เทียบเท่าเกณฑ์หลักสูตรการศึกษาในโรงเรียนตาม ๕.๑ สำหรับหมวดวิชาวิทยาศาสตร์ให้แสดงหลักฐานว่าได้ศึกษาภาคปฏิบัติการ เทียบเท่าหลักสูตรการศึกษาในโรงเรียน

๖. คุณสมบัติด้านการศึกษาเฉพาะ (วุฒิการศึกษา)

๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

๑.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข ด้านเวชกิจฉุกเฉิน

๑.๑.๑ ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (กู้ชีพ) หรือ

๑.๑.๒ ประกาศนียบัตรเวชกิจฉุกเฉิน หรือ

๑.๑.๓ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน หรือ

๑.๑.๔ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๖ สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

หรือ ๑.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข ด้านสาธารณสุข

๑.๒.๑ ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย) พ.ศ.๒๕๒๕ หรือ

๑.๒.๒ ประกาศนียบัตรสาธารณสุขชุมชน (ผดุงครรภ์อนามัย) พ.ศ.๒๕๒๖ หรือ

๑.๒.๓ ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๓๔) หรือ

๑.๒.๔ ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๓๘ พ.ศ.๒๕๔๓ หรือ พ.ศ.๒๕๔๕ หรือ

๑.๒.๕ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๐

๒) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ผลการปฏิบัติงาน
- ดีเด่นที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ หรือระดับชาติ หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. แห่งประเทศไทย
- ดีเด่นระดับภาค หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับภาค
- ดีเด่นระดับเขต หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับเขต
- ดีเด่นระดับจังหวัด หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับจังหวัด
- ดีเด่นระดับอำเภอ หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับอำเภอ
- ดีเด่นระดับตำบล หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับตำบล
- ดีเด่นระดับหมู่บ้าน หรือเป็นประธาน อสม.ในหมู่บ้าน
- เป็น อสม. ที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๗. คุณสมบัติอื่นๆ

หมายเหตุ

๑. ผู้สมัครที่เป็นทั้ง อสม.ดีเด่น และเป็นกรรมการชมรม อสม. ให้เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง ที่มีระดับค่าคะแนนสูงสุด

๒. ผู้สมัครที่มีผลคะแนนระดับความดีเด่น หรือกรรมการชมรม อสม.เท่ากัน ให้พิจารณาจากระยะเวลาของการปฏิบัติงานเป็น อสม.เป็นอันดับแรก และอันดับรองลงมาคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) เป็นลำดับต่อไป

/๘. คุณสมบัติระยะเวลา...

๘. คุณสมบัติระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๘.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องในหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขไม่น้อยกว่า ๓ ปี พร้อมทั้งหนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๘.๒ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ต้องเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในจังหวัดที่ได้รับการจัดสรรโควตามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๙. คุณสมบัติด้านสุขภาพ

๙.๑ ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพหรือผู้ที่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคประจำตัว ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา (ตามแนบท้ายประกาศ)

๙.๒ ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์

๑๐. การรับสมัคร

๑๐.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ยื่นเอกสารสมัครได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ในวันและเวลาดังกล่าว สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๑๙

๑๐.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๔) เอกสารรับรองผลการศึกษา สำเนาประกาศนียบัตร หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง และระเบียบแสดงผลการเรียนในหลักสูตรประกาศนียบัตร หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพแสดงวุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

(๕) หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยต้องปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง ในหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

(๖) หลักฐานการเป็น อสม. ที่มีผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขดีเด่น หรือการเป็นกรรมการชมรม อสม. ที่ปฏิบัติงานอยู่ และหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ซึ่งลงนามรับรองโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนั้น

(๗) สำหรับข้าราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และเมื่อรายงานตัวเป็นนักศึกษาใหม่ต้องมีหนังสืออนุมัติการลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

ทั้งนี้ ผู้สมัครยื่นใบสมัครพร้อมเอกสาร พร้อมรับรองสำเนาและลงชื่อกำกับไว้ด้วยทุกฉบับ โดยสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ถึง “กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ๑๖๕ หมู่ ๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ตำบลไม้งาม อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐”

๑๑. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตรงตามประกาศรับสมัคร และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ อันมีผลให้ไม่มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกของผู้สมัครนั้นเป็นโมฆะ

๑๒. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษา และกำหนดวัน เวลา และสถานที่คัดเลือกให้ทราบ ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ป้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ชั้น ๑ และทางเว็บไซต์ www.takomoph.go.th (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายเจริญ จันทร์ตุงการ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

คุณสมบัติด้านสุขภาพ สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

คุณสมบัติด้านสุขภาพ สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษา จะต้องไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ และไม่มีโรคประจำตัวซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ดังนี้

๑. โรคหัวใจที่มีพยาธิสภาพที่หัวใจ ทั้งชนิดเป็นมาแต่กำเนิดและมาเป็นภายหลัง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๒. มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ ตาบอดแม้แต่ข้างเดียว
 - ๒.๒ ตาบอดสี โดยเฉพาะแมสีหรือตาบอดสีชนิดรุนแรง ซึ่งได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว
 - ๒.๓ ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว ยังมีสายตาดำกว่า ๖/๑๒ หรือ ๒๐/๔๐
 - ๒.๔ ตาพิการ หรือมีความผิดปกติ เช่น ตาเหล่
๓. หูหนวก ชนิดที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ หรือหูตึงที่ใช้เครื่องช่วยฟัง (Hearing aid) แล้วการได้ยินไม่ปกติ แม้แต่ข้างเดียว หรือโรคหูอื่น ๆ ซึ่งแพทย์เฉพาะทางและคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกาย เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๔. วัณโรคปอดในระยะติดต่อเรื้อรัง หรือโรคติดต่อในระยะอันตรายที่จะมีผลต่อผู้รับบริการ หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๕. โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่ามีแนวโน้มเกิดอันตราย
๖. โรคเบาหวาน ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่ามีแนวโน้มเกิดอันตราย
๗. โรคไตที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้
๘. มีความผิดปกติทางจิตซึ่งควรได้รับการบำบัดรักษา หรือมีสุขภาพจิตไม่สมบูรณ์ ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๙. เสพสารเสพติดทุกชนิด และโรคพิษสุราเรื้อรัง
๑๐. โรคคนเผลอก ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติงาน เนื่องจากโรคนี้นี้เป็นโรคที่ร่างกายอ่อนแอและติดเชื้อง่าย
๑๑. โรคและอาการอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติงานทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยพิจารณาเป็นรายหลักสูตร เช่น
 - ๑๑.๑ ร่างกายต้องไม่ผิดปกติ หรือพิการจนเสียบุคลิกลักษณะ เช่น ศีรษะและส่วนประกอบของใบหน้าผิดปกติ ขน ขา มือ หรือเท้าผิดปกติ ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมต่อวิชาชีพและลักษณะงาน
 - ๑๑.๒ กระดูก หรือกล้ามเนื้อบางส่วนมีความพิการที่มีผลกระทบต่อสมรรถภาพการเคลื่อนไหวของร่างกาย เช่น เท้าปุก อัมพาตหรือมีกล้ามเนื้อลีบ อ่อนแรง ทำให้เสียบุคลิกภาพ ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมต่อวิชาชีพและลักษณะงาน
 - ๑๑.๓ โรคเรื้อน หรือโรคผิวหนัง ที่มีความผิดปกติเห็นเด่นชัดจนเสียบุคลิกภาพ

๑๑.๔ โรคเท้าช้าง

๑๑.๕ โรคลมชัก ที่ไม่สามารถควบคุมตัวเองได้ อันจะก่อให้เกิดอันตรายต่อตนเอง และผู้อื่น เว้นแต่โรคลมชักที่ไม่มีอาการชักมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ หรือเป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้

๑๑.๖ โรคอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ

หมายเหตุ คณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการพิจารณาผลการตรวจร่างกาย ให้ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ในแต่ละสาขาหลักสูตรของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ใบสมัครเลขที่.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
สำหรับกลุ่มพัฒนาบุคลากร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๓ x ๔ ซม.

๑. ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

- สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษา ด้านเวชกัญฉุณเฉน
 สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษา ด้านสาธารณสุข

๒. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน/เดือน/ปี เกิด..... ภูมิลำเนาเดิม.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

สถานภาพสมรส การรับราชการทหาร.....

อาชีพปัจจุบัน รับราชการ พนักงานราชการ พกส. ลูกจ้างชั่วคราว จ้างเหมา

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

บิดา ชื่อสกุล..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

มารดา ชื่อสกุล..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

๓. คุณสมบัติทางการศึกษา

- สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พ.ศ.....

โรงเรียน..... จังหวัด.....

โปรแกรม.....

□ หน่วยกิตที่ศึกษา

- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ รายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมจำนวน หน่วยกิต
- กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ รายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมจำนวน หน่วยกิต
- กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาอังกฤษ รายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมจำนวน หน่วยกิต

๔. คุณสมบัติด้านการศึกษาเฉพาะ (วุฒิการศึกษา)

ประกาศนียบัตร

สถาบันศึกษา..... ปีสำเร็จการศึกษา.....

๕. ข้อมูลการฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	หลักสูตร
จาก	ถึง		

๖. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (๓ ปีย้อนหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความข้างต้นหรือหลักฐานที่แสดงเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ใบสมัครเลขที่.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๓ x ๔ ซม.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
ใบสมัครเข้ารับการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
สำหรับกลุ่มพัฒนาบุคลากร

๑. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน/เดือน/ปี เกิด..... ภูมิลำเนาเดิม.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

สถานภาพสมรส การรับราชการทหาร.....

อาชีพปัจจุบัน เป็น อสม. ของหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดตาก

บิดา ชื่อสกุล..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

มารดา ชื่อสกุล..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

๓. คุณสมบัติทางการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พ.ศ.....

โรงเรียน..... จังหวัด.....

โปรแกรม.....

หน่วยกิตที่ศึกษา

- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ รายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมจำนวน หน่วยกิต

- กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ รายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมจำนวน หน่วยกิต

- กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาอังกฤษ รายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมจำนวน หน่วยกิต

๔. คุณสมบัติด้านการศึกษาเฉพาะ (วุฒิการศึกษา)

ประกาศนียบัตร

สถาบันศึกษา..... ปีสำเร็จการศึกษา.....

๕. ข้อมูลการฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	หลักสูตร
จาก	ถึง		

๖. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (๓ ปีย้อนหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง			

๗. ผลการปฏิบัติงานของ อสม. (โปรดแนบหลักฐานยืนยัน)

- ดีเด่น ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ หรือระดับชาติ หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. แห่งประเทศไทย
- ดีเด่น ระดับภาค หรือเป็นกรรมการชมรม อสม.ระดับภาค
- ดีเด่น ระดับเขต หรือเป็นกรรมการชมรม อสม.ระดับเขต
- ดีเด่น ระดับจังหวัด หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับจังหวัด
- ดีเด่น ระดับอำเภอ หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับอำเภอ
- ดีเด่น ระดับตำบล หรือเป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับตำบล
- ดีเด่น ระดับหมู่บ้าน หรือเป็นประธาน อสม. ในหมู่บ้าน
- เป็น อสม. ที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความข้างต้นหรือหลักฐานที่แสดงเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....