



ประกาศคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการเลือกตั้งผู้แทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุขในวันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๔ ของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ กำหนดให้มีพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ คน เป็นกรรมการคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๕๗ เห็นชอบหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้แทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุขเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดรายละเอียดการรับสมัครเลือกตั้งผู้แทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) เป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

๒. ให้ผู้ประสงค์จะสมัครขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๗ ในวันและเวถาราชการ

๓. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

(๒) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบที่แพทยสภากำหนด ออกให้ไว้ไม่เกิน ๓๐ วัน

(๓) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ขนาดกว้าง ๘.๕ เซนติเมตร ยาว

๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

นางจ๊ะ

(ลงชื่อ).....

(นายประวิ อ่ำพันธุ์)

ประธานคณะกรรมการการเลือกตั้งผู้แทน
พนักงานกระทรวงสาธารณสุขประจำจังหวัดศรีสะเกษ



ใบสมัครผู้แทนพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ใบสมัครเลขที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ตอนที่ ๑ ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ

นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

๒. เกิดวันที่ .. เดือน .. พ.ศ.

อายุ .. ปี

๓. วุฒิการศึกษาสูงสุด

จากสถาบันการศึกษา

๔. สถานที่ทำงาน

กอง

กรม / สำนักงาน

ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทร

๕. ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่

หมู่

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ / เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร (มือถือ)

E-mail

๖. ให้อุบัติติดต่อสะดวกที่สุด โปรดระบุให้ชัดเจน

.....

.....

.....

รูปถ่ายหรือรูปภาพ
ขนาด ๔.๕ x ๓.๕ ซม. โดยประมาณ

ตอนที่ ๒ ประวัติการทำงาน

- ๑. เริ่มทำงาน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ตำแหน่ง
- สังกัด
- ๒. ปัจจุบันตำแหน่ง
- สังกัด
- รวมอายุงาน ปี เดือน
- ๓. คดีในการทำงาน

ตอนที่ ๓ วิสัยทัศน์ในการเป็นกรรมการคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ตอนที่ ๔ ความคิดเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอให้คำรับรองในข้อมูลดังกล่าวข้างต้น มีความถูกต้อง เป็นจริงทุกประการ

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