



โรงพยาบาลชุมแพ  
 เลขที่รับ.....10407  
 วันที่.....15 พ.ย. ๖7  
 เวลา.....08:38 น./๐๙

ที่ ขบ ๐๐๓๓/ว๑๕ ๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
 ถนนวชิรปราการ ขบ ๒๐๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร  
 ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์  
 และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประกาศรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย มาแต่งตั้งให้  
 ดำรงตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๒๗๕๘ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุข  
 จังหวัดชลบุรี โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวัน  
 และเวลาราชการ ดังรายละเอียดตาม [www.cbo.moph.go.th](http://www.cbo.moph.go.th) หัวข้อ “ข่าวรับสมัครงาน”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

เพื่อโปรดทราบ พล.พิศารณ  
ลลศ. ชลบุรี ประชาสัมพันธ์  
สมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย  
ตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ

- 1 หันต่อหน้าออกแล้ววางกรงบุคคล  
 ๑๙ มี.ย. ๒๕๖๗

พ  
 (นางสาวเกสร โนนทิง)  
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน  
 ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๗

ว  
 (นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
 รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๑๕ พ.ย. ๒๕๖๗

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 โทร. ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๑๑ ต่อ ๒๕๖๗ - ๘  
 โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๖๖๓๕

ขอแสดงความนับถือ

ว  
 (นายฤกษ์ สกลแพทย์)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

- ทราบ  ลงนัด  
 - เห็นควรแจ้ง  
 รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์  
 รอง ผอ.ด้านปฐมภูมิ  
 รอง ผอ.ด้าน พรส.  
 รอง ผอ.ฝ่ายบริหาร  
 รอง ผอ.ฝ่ายการพยาบาล  
 รอง ผอ.ด้านสุขภาพดิจิทัล  
 ผช.ผอ.ด้าน.....

ส  
 (นายธนิตย์ สังคมกำแพง)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ  
 18 พ.ย. 2567



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประสงค์จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่งเลขที่ ๒๒๗๕๘ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับสมัคร

มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนิติกร ระดับชำนาญการพิเศษ

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๑ ใบสมัครเพื่อรับย้าย

๓.๒ แบบฟอร์มการขอย้าย

๓.๓ คำรับรองของผู้บังคับบัญชายินยอมให้ข้าราชการในสังกัดย้าย

๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗)

๓.๖ สำเนาใบปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript)

๓.๗ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครยื่นใบสมัครเพื่อรับย้าย แบบฟอร์มการขอย้าย และเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

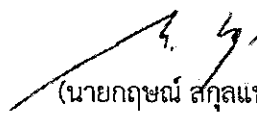
๕. วิธีการคัดเลือก

๕.๑ สอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๕.๒ สำหรับวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

๕.๓ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

  
(นายกฤษฎ์ สุกุลแพทย์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

## ใบสมัคร

เพื่อรับย้าย มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร ประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

รูปถ่าย  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่งเลขที่ ๒๒๗๕๘ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ..... ส่วนราชการ.....  
.....  
ตั้งแต่..... ปัจจุบันอัตราเงินเดือน..... บาท  
โทรศัพท์..... E-mail.....

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... ตั้งแต่วันที่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... ตั้งแต่วันที่.....

### ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....  
 ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....  
 ไม่มี

### ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....  
 ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....  
 ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

### ๕. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๖. ข้อเสนอ...

๖. ข้อมูลเพิ่มเติม

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการคัดเลือก  
(.....)  
(วันที่) ...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
(ตำแหน่ง) .....  
(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ (ผู้ขอรับเข้ารับการคัดเลือก)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail.....

**ใบขอย้าย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน .....

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้  อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....  
ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง  
ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ  ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่



**บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่ .....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน  
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม  
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....