

ประกาศคณะกรรมการสรรหา จังหวัดตรัง

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตรัง

.....

ตามที่ กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตรัง ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ,ศ. ๒๕๖๔ ได้หมดวาระการดำรงตำแหน่ง จำนวน ๘ ตำแหน่ง ได้แก่

๑. กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒ ตำแหน่ง

๒. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๔ ตำแหน่ง

๓. กรรมการผู้แทนภาคประชาชน จำนวน ๒ ตำแหน่ง

คณะกรรมการสรรหาจึงขอออกประกาศเรื่อง ขั้นตอน และวิธีการ สรรหาบุคคลเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเพื่อทำการสรรหาบุคคลในการดำรงตำแหน่งกรรมการดังกล่าวดังต่อไปนี้

๑.คุณสมบัติของกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ทรงคุณวุฒิและกรรมการผู้แทนภาคประชาชน

๑.๑ กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) มีผลงานด้านการสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์

๑.๒ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์

(๓) มีความรู้ความสามารถและความเหมาะสมด้านการสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์

(๔) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

(๖) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) มีความประพฤติเหมาะสมแก่การแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

(๘) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ

(๙) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานของเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรงหรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ

๑.๓ กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

(๓) มีความรู้ หรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องด้านการสาธารณสุข

(๔) เป็นผู้มีภูมิลำเนาในท้องที่นั้น

(๕) มีความประพฤติเหมาะสมแก่การแต่งตั้งเป็นผู้แทนภาคประชาชน

(๖) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๗) ไม่เป็นภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช

(๘) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง หรือผู้ปฏิบัติงานอื่นในหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือเป็นเจ้าหน้าที่อื่นของรัฐ

(๙) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ใดๆ ในพรรคการเมือง

(๑๐) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๑๑) ไม่เป็นบุคคลที่เคยต้องคำพิพากษาของศาลหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน หรือร่ำรวยผิดปกติ

(๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานของเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที

๒.หลักเกณฑ์และวิธีการได้มาซึ่งรายชื่อรายชื่อผู้เข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้แทนภาคประชาชน

๒.๑ การได้มาซึ่งรายชื่อ การรับสมัคร ให้บุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ยื่นใบสมัครที่สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตรัง ได้ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

๒.๒ หลักเกณฑ์การสมัคร ผู้สมัครจะต้อง

(๑) มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ของประกาศฉบับนี้

(๒) มีความรู้ ความสามารถ ความเหมาะสม และประสบการณ์

(๓) มีเอกสารแสดงประวัติและผลงานตามแบบที่กำหนด

๒.๓ เงื่อนไข

(๑) ผู้สมัครเข้ารับการสรรหา ต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วนตามจำนวนที่กำหนดในวันยื่นใบสมัครหรือเสนอชื่อ

(๒) ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้สมัครรายใดแสดงคุณสมบัติอย่างใดไม่ถูกต้อง ตามความเป็นจริงหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จ ผู้สมัครรายนั้น จะถูกตัดสิทธิ์เข้ารับการพิจารณาคัดเลือกในครั้งนี้

(๓) เอกสารในการสมัคร คณะกรรมการสรรหา จะไม่ส่งคืนทุกกรณี

๓.เอกสารประกอบการรับสมัคร

๓.๑ แบบ คสจ.๑

๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ – ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึง วันที่สมัคร จำนวน ๒ รูป (รูปหนึ่งให้ติดในช่องที่กำหนดไว้ในใบสมัคร และอีกรูปหนึ่งเขียนชื่อและนามสกุลไว้ด้านหลังรูปแนบมาพร้อมใบสมัคร)

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐออก ให้ ซึ่งแสดงหมายเลขประจำประชาชน ๑๓ หลัก พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ เอกสารสำคัญอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ (ชื่อ-สกุล)

๔. วัน เวลา และสถานที่ในการรับสมัครหรือเสนอชื่อ รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โดย ผู้สมัครมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ ณ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ชั้น ๓ อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง เลขที่ ๑๘๑ หมู่ ๔ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดตรัง หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์โดยจดหมายลงทะเบียนถึงกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ตามที่อยู่ที่กล่าวไปแล้วข้างต้น โดยถือ วันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์(trangenvi.h@gmail.com)

๕. เกณฑ์การพิจารณา คณะกรรมการสรรหา จะพิจารณาคัดเลือกจากเอกสารการสมัคร และความเหมาะสมตามคุณสมบัติ ที่ได้ระบุไว้ในประกาศฉบับนี้ และจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการสรรหา ให้ทราบทางไปรษณีย์ ประกาศ ประชาสัมพันธ์ไว้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และประกาศทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายชัยรัตน์ ลำโป)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง
ประธานคณะกรรมการสรรหา

แบบ คสจ.๑

รูปถ่ายขนาด
๑.๕ – ๒ นิ้ว

ใบสมัครเพื่อรับการสรรหาเป็นกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ตรัง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

.....

๑. **ชื่อ** (นาย/นาง/นางสาว).....**สกุล** .....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ เลขที่ .....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (ณ วันยื่นใบสมัคร)
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๒. **ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน** บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
๓. **สถานภาพทางครอบครัว**

☐ โสด ☐ สมรส ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๔. **อาชีพ** .....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
ที่ตั้งสำนักงาน.....
.....
โทรสาร.....โทรศัพท์.....
๕. **มีความประสงค์สมัครเป็นกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ตรัง ในส่วนของ (เลือกได้ส่วนเดียว)**

☐ นายกเทศมนตรี ☐ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
☐ ผู้ทรงคุณวุฒิ ☐ ผู้แทนภาคประชาชน

๖. **ประวัติการศึกษา**

วุฒิการศึกษา	ปี พ.ศ.	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา

-๒-/๗.ประวัติการฝึกอบรม

๗. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน

การฝึกอบรม	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน/ประเทศ	ระยะเวลา (เริ่ม-ถึง)

๘. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน/องค์กร	ระยะเวลา (ระบุเดือน และ ปี พ.ศ.)		ตำแหน่งงาน/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	เริ่ม	ถึง		

๙. ผลงานเด่นที่ภาคภูมิใจ

.....

.....

๑๐. ความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ด้านใดด้านหนึ่งอย่างแท้จริงพร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

.....

.....

-๓-/๑๑. ความสามารถด้านอื่น

๑๑. ความสามารถด้านอื่น

.....

.....

.....

.....

๑๒. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ พร้อมใบสมัครข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ