

ติดยุโรปถ่าย ๒ นิ้ว  
บริเวณนี้ ๑ รูป  
และแนบมาพร้อม  
ใบสมัครอีก ๑ รูป

## ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งเป็นเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ข้าพเจ้า .....

มีความประสงค์ที่จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ข้าพเจ้าจึงขอส่งเอกสารข้อมูล ประวัติและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

### ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติ

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติที่จะเข้ารับการคัดเลือกเป็นเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติครบถ้วน ดังนี้

#### ๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์นับแต่วันที่ยื่นใบสมัคร
- (๓) ไม่เป็นผู้มีความผิดปกติทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- (๔) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๕) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออกหรือปลดออกจากหน่วยงานของรัฐ
- (๖) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) สามารถทำงานให้แก่สำนักงานได้เต็มเวลา

#### ๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

- (๑) มีความรู้และมีประสบการณ์ในการเป็นผู้บริหาร<sup>๑</sup> ขององค์กรมาแล้ว ไม่น้อยกว่าสิบปี

<sup>๑</sup> ผู้บริหาร หมายความว่า หัวหน้า หรือรองหัวหน้าในหน่วยงานของรัฐ หรือส่วนราชการระดับกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป ในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน สมาคม มูลนิธิ บริษัท ห้างหุ้นส่วน และองค์กรวิชาชีพต่าง ๆ

(๒) มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพและสังคม และมีผลงานที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์

และหากข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งเป็นเลขาธิการแล้ว ขอยอมรับการมีคุณสมบัติต้องห้าม ดังนี้

(๑) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้าง ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น ผู้บริหารหรือพนักงานขององค์การมหาชน

(๒) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกวุฒิสภา สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการบริหารพรรคการเมือง

## ส่วนที่ ๒ ข้อมูลประวัติ

๒.๑ เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ.....ปี

๒.๒ สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้าน  ที่ทำงาน (ชื่อ) .....

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน.....

ชั้น ..... อาคาร ..... ตรอก/ซอย.....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

มือถือ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail address : .....

๒.๓ วุฒิมการศีกษา (เรียงจากวุฒิมการศีกษาสูงสุดลงไปตามลำดับ)

๑) ..... สาขา.....

จากสถาบัน..... ปี พ.ศ. ....

๒) ..... สาขา.....

จากสถาบัน..... ปี พ.ศ. ....

๓) ..... สาขา.....

จากสถาบัน..... ปี พ.ศ. ....

๒.๔ ประวัติการทำงาน

๑) หน้าที่การทำงานและความรับผิดชอบในปัจจุบันหรือการดำรงตำแหน่งครั้งสุดท้าย

- ปฏิบัติหน้าที่.....  
.....
- สถานที่ปฏิบัติงาน  
.....  
.....
- งานในความรับผิดชอบ  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๒) การปฏิบัติหน้าที่ในอดีต (โปรดระบุเฉพาะหน้าที่ที่สำคัญ)

ลำดับ	ปฏิบัติหน้าที่	ชื่อองค์กร	ระยะเวลา การปฏิบัติหน้าที่
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๓) ประสพการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญ นอกเหนือจากการปฏิบัติหน้าที่ (เช่น การดำรงตำแหน่ง  
ประธานกรรมการ/กรรมการ นายกสถาบันฯ ในหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนอื่น ๆ)

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

ส่วนที่ ๓ ผลงานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพและสังคม ที่ประสบความสำเร็จ  
เป็นที่ประจักษ์ (โดยสังเขป พร้อมแนบหลักฐานประกอบตามความเหมาะสม)

๑) .....

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

๒) .....

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

๓) .....

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

๔) .....

.....

.....

.....

๕) .....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารหรือหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็น  
เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน  
นับถึงวันยื่นใบสมัคร จำนวน ๒ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่  
ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานที่แสดงว่า เป็นผู้มีความรู้และมีประสบการณ์ในการเป็นผู้บริหารขององค์กร  
มาแล้วไม่น้อยกว่าสิบปี ดังนี้
  - ๑) .....
  - ๒) .....
  - ๓) .....
  - ๔) .....
  - ๕) .....
- เอกสารแสดงวิสัยทัศน์และแนวคิดเกี่ยวกับการทำงานของสำนักงานคณะกรรมการ  
สุขภาพแห่งชาติ (๓-๕ หน้ากระดาษขนาด A4)

และข้าพเจ้าได้ลงนามรับรองสำเนาเอกสารหรือหลักฐานที่แนบทุกฉบับแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการบริหารฯ ประกาศกำหนด และข้อมูลที่กรอกข้างต้นพร้อมเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

**หมายเหตุ :** ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานทั้งหมดในซองปิดผนึก

โดย มาส่งด้วยตนเองที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือส่งทางไปรษณีย์ โดยให้ส่งด้วยไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไปรษณีย์บริการส่งด่วน (EMS) เท่านั้น เพื่อเป็นหลักฐานยืนยันเวลาในการส่งใบสมัคร และโปรดระบุหน้าซองว่า “สมัครคัดเลือกเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ”

ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทรศัพท์ ๐ ๒๘๓๒ ๙๑๑๑ หรือ ๐๘ ๙๔๕๕ ๒๗๘๒

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ wanvisa@nationalhealth.or.th

**เรียน**

**ประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ**

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ชั้น ๒ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

๘๘/๓๙ หมู่ ๔ ซ.ติวานนท์ ๑๔ ถ.ติวานนท์

ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

**“สมัครคัดเลือกเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ”**