



## ประกาศเทศบาลนครอุดรธานี

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
(อสม.) ทดแทน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วยศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ กองการแพทย์ เทศบาลนครอุดรธานี ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทดแทน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เดิมที่เสียชีวิต / ลาออก เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่กำหนดไว้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ.๒๕๕๔ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๒ คน ได้แก่

๑.๑ ชุมชนบ้านเตื่อ ๒ จำนวน ๑ คน

๑.๒ ชุมชนทุ่งสว่างตะวันตก จำนวน ๑ คน

### ๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ อายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

๒.๒ มีชื่อในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่ประจำหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไม่น้อยกว่าหกเดือน

๒.๓ มีความรู้สามารถอ่านออกเขียนได้

๒.๔ สมัครใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข

๒.๕ ประสงค์จะเข้าร่วมหรือเคยเข้าร่วมการดำเนินงานสาธารณสุขและต้องการพัฒนาชุมชนของตนเอง

๒.๖ มีความประพฤติอยู่ในกรอบศีลธรรมอันดี ได้รับความไว้วางใจและยกย่องจากประชาชน

๒.๗ มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ และมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่เป็นแบบอย่าง

๒.๘ มีเวลาให้กับการทำงานในบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

### ๓. การคัดเลือก

ให้ชุมชนคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๒ และแสดงเจตนาเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยความเห็นชอบของหัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทน จำนวนไม่น้อยกว่าสิบหลังคาเรือนที่อาศัยอยู่ในชุมชนที่บุคคลตามข้อ ๒ นั้นมีชื่อในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่เป็นการประจำไม่น้อยกว่าหกเดือน

### ๔. การสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัคร ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ กองการแพทย์ เทศบาลนครอุดรธานี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

### ๕. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

๕.๒ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ แผ่น

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายฉัตร พุทธิรักษ์).

นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี