



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้ง
เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในสำนักอนามัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกอบกับข้อ ๑๖ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการคัดเลือกกรรมการในคณะอนุกรรมการสามัญประจำหน่วยงานกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ คณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งจึงประกาศให้มีการเลือกตั้งกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในสำนักอนามัย ดังต่อไปนี้

๑. วันเลือกตั้ง วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๕.๐๐ น.
๒. ระยะเวลารับสมัครเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๒๓ - ๒๔ และ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
๓. สถานที่รับสมัคร ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักอนามัย ชั้น ๔ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง
๔. จำนวนกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในสำนักอนามัยที่จะมีการเลือกตั้งทั้งสิ้น ๑ คน
๕. หลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งประกอบด้วย
 - ๕.๑ บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการกรุงเทพมหานคร
 - ๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหน้ากว้างประมาณ ๒ นิ้ว ยาวประมาณ ๒.๕ นิ้ว จำนวน ๖ รูป

ผู้ใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในสำนักอนามัย ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามวัน เวลา สถานที่ และหลักฐานการรับสมัครตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๕

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางทวิพร โชตินุชิต)
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
ประธานคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้ง



แบบ อ.ก.ก. ๗ (ท)

รูปถ่าย
ขนาด ๒X๒.๕ นิ้ว

ใบสมัครรับเลือกตั้ง
กรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในสำนักอนามัย

หมายเลขประจำตัว.....

- (๑) ชื่อตัว - ชื่อสกุล.....
- (๒) เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- (๓) อายุ.....ปี
- (๔) ตำแหน่งปัจจุบัน.....
ส่วนราชการ.....หน่วยงาน.....
- (๕) วุฒิการศึกษา.....
- (๖) ประสบการณ์ / เคยดำรงตำแหน่ง
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในสำนักอนามัย
โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นทุกประการ

ยื่น ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง
(.....)

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครแล้ว เห็นว่ามีคุณสมบัติ

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก

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

(ลงชื่อ)

(นางทวิพร โชตินุชิต)

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย

ประธานคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....