รูปถ่าย

1x1.5 นิ้ว

**ใบสมัคร**

**แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ทำหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ**  
**สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี**

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ…............................................................................ชื่อสกุล…............................................................................

วัน เดือน ปีเกิด….......................................................อายุตัว…........................ปี อายุราชการ….........................ปี

วันเกษียณอายุ…...................................ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง…............................................................................

ระดับ……...............................ส่วนราชการ (ตาม จ.18)…....................................................................................

ตั้งแต่….................................................................อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.......................................................บาท

โทรศัพท์….........................................................e-mail………………………………………………………………………………

ส่วนราชการ (ตามปฏิบัติงานจริง)..........................................................................................................................

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง….........................................ระดับปฏิบัติการ (ระดับ 3 – 5) ตั้งแต่…...............ถึง........................

ดำรงตำแหน่ง….........................................ระดับชำนาญการ (ระดับ 6 – 7) ตั้งแต่…...............ถึง........................

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย .......................................................................................

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

3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

□ ถูกสอบสวน…......................................................................เมื่อ…..................................................

□ ถูกลงโทษ….........................................................................เมื่อ…...................................................

□ ไม่มี

4. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

□ ปริญญาตรี….................................................................สาขา…........................................................

สถาบัน….....................................................................จบการศึกษาเมื่อ….......................................

□ ปริญญาโท….................................................................สาขา…........................................................

สถาบัน…......................................................................จบการศึกษาเมื่อ…......................................

□ ปริญญาเอก…................................................................สาขา…........................................................

สถาบัน…......................................................................จบการศึกษาเมื่อ….......................................

□ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ…………………………........................................เลขที่…..............................

วันออกใบอนุญาต…...............................................วันหมดอายุ….....................................................

/5. ผลงาน...

- 2 -

5. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง…..............................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

6. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง…………..................................................

………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ….............................................ผู้ขอรับการคัดเลือก

(…............................................)

…......../…......../….......

7. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

…......................................................................................................................................................................

…......................................................................................................................................................................

…......................................................................................................................................................................

ลงชื่อ….............................................

(…............................................)

…......../…......../…......

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

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

โทรสาร….............................................e-mail…………………………………………………………….……………................