**ใบสมัคร**

รูปถ่าย

๑X๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง........................................................ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่........................................... กลุ่มงาน................................................................โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

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

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ....................................... สกุล....................................วัน เดือน ปีเกิด..........................................................

อายุตัว...........ปี..........เดือน อายุราชการ..........ปี.........เดือนวันเกษียณอายุ......................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.............................................ประเภท...................................... ระดับ..............................

ส่วนราชการ...................................................................................................................................................

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

โทรศัพท์.......................................................... E-mail...................................................................................

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง............................................ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.......................................

ดำรงตำแหน่ง............................................ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่....................................

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

 ถูกสอบสวน............................................................ เมื่อวันที่...........................................................

 ถูกลงโทษ................................................................ เมื่อวันที่...........................................................

 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

 ปริญญาตรี............................................................... สาขา................................................................

 สถาบัน....................................................................... จบการศึกษาเมื่อ พ.ศ. ........................

 ปริญญาโท............................................................... สาขา................................................................

 สถาบัน....................................................................... จบการศึกษาเมื่อ พ.ศ. ....................................

 ปริญญาเอก............................................................. สาขา................................................................

 สถาบัน...................................................................... จบการศึกษาเมื่อ พ.ศ. ....................................

 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.......................................................................... เลขที่.............................

 วันออกใบอนุญาต........................................................วันหมดอายุ.....................................................

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน เรื่อง ...........................................................................................................

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง...........................................................

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

 ลงชื่อ...........................................................ผู้ขอรับการคัดเลือก

 (........................................................)

 ........../.................../................

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

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

 ลงชื่อ...................................................................

 (..........................................................)

 ........../..................../.................

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

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

โทรสาร.................................................... E-mail...............................................................................................