**ใบสมัคร**

รูปถ่าย

๑X๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง................................................................ ระดับ................................................. ตำแหน่งเลขที่ .................................. งาน/กลุ่มงาน................................. ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

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

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

 ชื่อ.......................................................................... สกุล..............................................................................

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

วันเกษียณอายุ........................................... 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………………………..........................................................................................

2

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