งมาด้วย 4

ติดรูป

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล

(พยาบาลวิชาชีพ เชี่ยวชาญ) ในโรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

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

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

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

วันเกษียณอายุ................................ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง...............................................................

ประเภท.....................................................ระดับ..........................................................................

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

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

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

1. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง....................................ระดับชำนาญการ (ระดับ 7) ตั้งแต่......................................

ดำรงตำแหน่ง....................................ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ 8) ตั้งแต่.............................

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

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

1. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

             ถูกสอบสวน............................................................เมื่อ............................................

             ถูกลงโทษ...............................................................เมื่อ............................................

              ไม่มี

1. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

 สถาบัน......................................................................เมื่อ พ.ศ.................................

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

 สถาบัน......................................................................เมื่อ พ.ศ.................................

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

 สถาบัน.......................................................................เมื่อ พ.ศ.................................

 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....................................เลขที่......................

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

1. แสดงวิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

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

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

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

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

-2-

1. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน 3 ปี)

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

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

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

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

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

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

1. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)

 เรื่อง...........................................................................................................................................

        (สรุปโดยย่อด้วย)

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

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

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

1. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

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

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

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

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

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

เอกสารแนบท้าย

ข้อเสนอแนวคิดเพื่อการพัฒนางาน / ปรับปรุงงาน เมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครฯ

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

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

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

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

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

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