**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.................................................................................................