

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ(รับย้าย/รับโอน)
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังน้ำเย็น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี
วันเกณฑ์อายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๙) ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
ปฏิบัติงานจริงที่
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

๒.๑ บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่ ตำแหน่ง.....
ส่วนราชการ.....
๒.๒ ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ เมื่อ.....
๒.๓ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมาย หรือเคยได้รับมอบหมาย
(๑).....
(๒).....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....
 ไม่มีประวัติถูกสอบสวน หรือถูกลงโทษทางวินัยใดๆ

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาโท..... สาขา.....
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาเอก..... สาขา.....
สถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....

๔. วิสัยทัศน์การทำงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

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

๕. บุคคลอ้างอิง

ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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

๖. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

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

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัคร)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรศาร.....e-mail.....