ติครูป ขนาค 1 x 1.5 นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

1. กลุ่มงานที่ประสงค์จะเข้ารับคัดเลือกเป็นหัวหน้ากลุ่มงานใ	ในสำนักงานสาธารณ	สุขจังหวัดแพร่	
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข			
2. ข้อมูลส่วนบุคคล			
ชื่อชื่อสกุล	วัน เดือน ปี เกิด	อายุตั	วปี
อายุราชการปี วันเกษียณอายุ	••••••••••••	**********	
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง	ประเภท	ระดับ	
ส่วนราชการ			
ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ตั้งแต่		รวมระยะเวลาปี	เดือน
อัตราเงินเดือนปัจจุบันบาท			
โทรศัพท์มือถือe-mail			
3. การดำรงตำแหน่ง			
ตำแหน่งตาม จ.18			
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน/ชำนาญการ ตั้งแต่	กลุ่มงา	U	
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงานพิเศษ/ชำนาญการพิเศษ ตั้งแ	bØ1	าลุ่มงาน	
ปฏิบัติงานจริง ณ กลุ่มงาน			
งานที่รับผิดชอบหลักในปัจจุบัน			
4. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง			
🗌 ถูกสอบสวน	1 มี อ)	
ถกลงโทษ	1916)	

5. วุฒิการศึกษา (โปรดแร	นบหลักฐานให้ครบถ้วนตา	ามรายละเอียดที่กรอกในใบสมัคร)		
ประกาศนียบัตรวิชาชีข	งชั้นสูง	สาขา		
2079191	จบการศึกษาเมื่อ			
ปริญญาตรี		สาขา		
สถาบัน		จบการศึกษาเมื่อ		
ปริญญาโท		สาขา	• • •	
สถาบัน		จบการศึกษาเมื่อ		
ปริญญาเอก		สาขา		
สถาบัน	จบการศึกษาเมื่อ			
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือ		ผ้ขอรับการคัดเลือก		
		ผู้ขอรับการคัดเลือก		
	(
	/	/		
6. คำรับรอง/ความเห็นขอ	องผู้บังคับบัญชาระดับต้น			
	ลงชื่อ	***************************************		
	(
	ตำแหน่ง	*******		