

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

1. กลุ่มงานที่ประสงค์จะเข้ารับคัดเลือกเป็นหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

☐

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

2. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล..... วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี

อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ตั้งแต่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

โทรศัพท์มือถือ.....e-mail

3. การดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งตาม จ.18.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน/ชำนาญการ ตั้งแต่.....กลุ่มงาน.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงานพิเศษ/ชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่.....กลุ่มงาน.....

ปฏิบัติงานจริง ณ กลุ่มงาน.....

งานที่รับผิดชอบหลักในปัจจุบัน.....

.....

4. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

☐ ถูกลงโทษเมื่อ.....

☐ ไม่มี

5. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐานให้ครบถ้วนตามรายละเอียดที่กรอกในใบสมัคร)

- ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง..... สาขา.....
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ☐ ปริญญาตรี..... สาขา.....
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ☐ ปริญญาโท สาขา
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ☐ ปริญญาเอก สาขา
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
 ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ
 พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
 (.....)
/...../.....

6. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

ลงชื่อ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
/...../.....