

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อผู้สมัคร..... อายุ ..... ปี ราชการ ..... ปี  
บรรจุเข้ารับราชการ ..... เกษียณอายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ....

๒. วุฒิทั้งประเทศและต่างประเทศ

๒.๑ ..... จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๒.๒ ..... จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๒.๓ ..... จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ. ๑๘).....

ส่วนราชการ .....

ตั้งแต่วันที่ .....

ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ เมื่อ .....

ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญงาน เมื่อ .....

ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับอาวุโส เมื่อ .....

อัตราเงินเดือน ..... บาท

๔. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ

(ระดับ ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง)

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ .....% ระดับ .....

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ .....% ระดับ .....

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ .....% ระดับ .....

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ .....% ระดับ .....

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ .....% ระดับ .....

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ .....% ระดับ .....

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ .....% ระดับ .....

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ .....% ระดับ .....

๕. ประวัติการอบรม

๕.๑ ..... จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๕.๒ ..... จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๕.๓ ..... จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๖. ตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก

๖.๑ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ .....

๖.๒ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ .....

๖.๓ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ .....

๗. ผลงานที่สำคัญที่เคยปฏิบัติ

๗.๑ .....

๗.๒ .....

๗.๓ .....

๘. วิสัยทัศน์/แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

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

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง (ผู้บังคับบัญชา)  
(.....)

วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่ .....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุพร้อมกับใบสมัครด้วย

## ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก

### ๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... อายุ ..... ปี ราชการ ..... ปี  
ตำแหน่ง .....  
ส่วนราชการ .....  
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ ..... ครบเกษียณอายุราชการ พ.ศ. ....  
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ ..... เมื่อ .....  
อัตราเงินเดือน ..... บาท

### ๒. ประวัติการศึกษา

| ปีที่สำเร็จการศึกษา | คุณวุฒิ | สาขา  | สถาบัน |
|---------------------|---------|-------|--------|
| .....               | .....   | ..... | .....  |
| .....               | .....   | ..... | .....  |
| .....               | .....   | ..... | .....  |
| .....               | .....   | ..... | .....  |

### ๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|--------------|---------|----------------|--------|
| .....        | .....   | .....          | .....  |
| .....        | .....   | .....          | .....  |
| .....        | .....   | .....          | .....  |
| .....        | .....   | .....          | .....  |

### ๔. การฝึกอบรมและดูงาน

| ปี    | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน |
|-------|----------|----------|--------|
| ..... | .....    | .....    | .....  |
| ..... | .....    | .....    | .....  |
| ..... | .....    | .....    | .....  |
| ..... | .....    | .....    | .....  |

### ๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้ โดยอาจจัดทำตัวอย่างแบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพกายและสุขภาพจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

( ) มี คือ

( ) ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น

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

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

ผู้รับรองข้อมูล

แบบเสนอผลงานเด่นที่ปฏิบัติ

๑. ผลงานเด่นที่ปฏิบัติย้อนหลัง ๓ ปี (๑ - ๓ เรื่อง)

ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. ผลงานดีเด่นที่ปฏิบัติในปัจจุบัน (พ.ศ. ๒๕๖๔)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอผลงาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองผลงาน  
(.....)