**ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่**

ติดรูป

ขนาด

1 x 1.5 นิ้ว

**หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่**

**1. กลุ่มงานที่ประสงค์จะเข้ารับคัดเลือกเป็นหัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่**

กลุ่มกฎหมาย

**2. ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ…...........................................................................ชื่อสกุล…….....................................................................................

วัน เดือน ปีเกิด…...................................................................อายุตัว…......................ปี อายุราชการ…..........................ปี

วันเกษียณอายุ…..................................................ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง…........................................................................

ระดับ…...................................................ส่วนราชการ…....................................................................................................

……………………………………………………….................………………………………………………………………………………………………

ตั้งแต่…...........................................................................อัตราเงินเดือน....................................................................บาท

โทรศัพท์…..........................................................E-mail…………………..............……………………..………………………………  
**3. การดำรงตำแหน่ง**

ตำแหน่งตาม จ.18...........................................................................................................................................................ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน/อาวุโส ตั้งแต่..................................................................................................................ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่................................................................................................ปฏิบัติงานจริง ณ กลุ่มงาน...............................................................................................................................................งานที่รับผิดชอบหลักในปัจจุบัน........................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................

**4. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง**

􀂅 ถูกสอบสวน................................................................................................. เมื่อ...........................................

􀂅 ถูกลงโทษ ................................................................................................... เมื่อ...........................................

􀂅 ไม่มี

**5. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐานให้ครบถ้วนตามรายละเอียดที่กรอกในใบสมัคร)**

􀂅 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง.………………………………………………. สาขา...………………………….…………………….

สถาบัน..………………………………………………………..………………..จบการศึกษาเมื่อ...........…………………………..

􀂅 ปริญญาตรี.………………………………………………………. สาขา...………………………………………………………………….

สถาบัน..………………………………………………………..………………..จบการศึกษาเมื่อ...........…………………………..

􀂅 ปริญญาโท ……………………………………...………………. สาขา ………………………………………………………………….

สถาบัน..………………………………………………………..………………..จบการศึกษาเมื่อ...........…………………………..

􀂅 ปริญญาเอก …………………………………………………….. สาขา ………………………………………………………………….

สถาบัน..………………………………………………………..………………..จบการศึกษาเมื่อ...........…………………………..

**6. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน**

เรื่อง………….................................................................................................................................................................

…………………………………........................…………………………...........……………………………………………………………………

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ................................................................ผู้ขอรับการคัดเลือก

(...............................................................)

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

**๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น**

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

ลงชื่อ ................................................................

(...............................................................)

ตำแหน่ง...................................................................

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่…....................................ซอย/ตรอก…..............................ถนน….............................................

แขวง/ตำบล….....................................เขต/อำเภอ….............................จังหวัด….....................................

รหัสไปรษณีย์….......................โทรศัพท์บ้าน…................................โทรศัพท์มือถือ…...............................

โทรสาร…........................................E-mail……………………………………………………………………….………….