

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดแพร่

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุ.....ปีอายุราชการปี
บรรจุเข้ารับราชการ.....เกษียณอายุ ๓๐ กันยายน พ.ศ.

๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๒จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๒.๓จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ. ๑๘)

ส่วนราชการ

ตั้งแต่วันที่.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานจริงที่.....

ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับ.....(ปัจจุบัน) เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ.....(ปัจจุบัน) เมื่อ.....

ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

อัตราเงินเดือน.....บาท

๔. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ

(ระดับ ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง)

เลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒% ระดับ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒% ระดับ

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓% ระดับ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓% ระดับ

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔% ระดับ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔% ระดับ

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕% ระดับ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕% ระดับ

๕. ประวัติการฝึกอบรม

๕.๑จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๕.๒จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๕.๓จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๖. ผลงานที่สำคัญที่เคยปฏิบัติ

๗.๑.....

๗.๒.....

๗.๓.....

๗. วิสัยทัศน์/แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

.....

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

วันที่..... วันที่.....

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมกับใบสมัครด้วย

ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุปี อายุราชการ.....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

.....

.....

.....

.....

๖. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....

.....

.....

.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า
ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....

.....

.....

.....

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

() มี คือ

.....

() ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้ให้ข้อมูล

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

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้รับรองข้อมูล

แบบเสนอผลงานเด่นที่ปฏิบัติงาน

๑. ผลงานเด่นที่ปฏิบัติย้อนหลัง ๓ ปี (๑ - ๓ เรื่อง)
ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

.....

.....

.....

.....

.....

ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

.....

.....

.....

.....

.....

ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

.....

.....

.....

.....

.....

๒. ผลงานเด่นที่ปฏิบัติในปัจจุบัน (พ.ศ. ๒๕๖๖)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอผลงาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองผลงาน
(.....)