

[ ]

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับอาวุโส)  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....  
จังหวัดนครศรีธรรมราช  
.....

**๑. ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ.....สกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี  
วันบรรจุเข้ารับราชการ.....อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
ประเภท.....ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
ดำรงตำแหน่งระดับ ๖/ชำนาญงาน ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน  
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย  
๑.๑.....  
๑.๒.....  
๑.๓.....

**๒. สมัครเข้ารับการศึกษา**

ตำแหน่ง.....  
.....

**๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ) พร้อมแนบหลักฐาน**

ประกาศนียบัตร.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาตรี.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาโท.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....  
 ปริญญาเอก.....สาขา.....  
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

**๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง**

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....  
 เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....  
 ไม่มี

**๕. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง**

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

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....  
.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๒ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๓ ท่าน)

๑. .... โทรศัพท์.....  
๒. .... โทรศัพท์.....  
๓. .... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก  
(.....)  
...../...../.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....  
.....

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

๑๐. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....  
.....

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

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

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

โทรสาร..... e-mail.....