

แบบใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

รูปถ่าย

เลขที่สมัคร.....

๑. ชื่อผู้สมัคร..... อายุ.....ปี อายุราชการปี
บรรจุเข้ารับราชการ..... เกษียณอายุราชการ ๓๐ กันยายน พ.ศ.....

๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๒.๒จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘).....

ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด).

ตั้งแต่วันที่

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ เดิม) เมื่อวันที่.....

ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๓.๑

๓.๒

๓.๓

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท ปีงบประมาณที่แล้วมา.....

๔. ผลงานเด่นที่นำเสนอในการพิจารณาคัดเลือก ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง (ทำเป็นรูปเล่มแนบมาพร้อมใบสมัคร)

.....

.....

.....

๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย..... ได้รับเมื่อ

๖. เคยได้รับพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ชั้น จำนวน..... ครั้ง

๗. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

๗.๑

๗.๒

๗.๓

๘. บุคคลอ้างอิง

๘.๑

๘.๒.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง (ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่างๆ ที่ระบุมาพร้อมกับใบสมัครด้วย