**แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่**

**รูปภาพ**

**รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์**

**โรงพยาบาลกำแพงเพชร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร**

ลำดับที่……………….

1. ชื่อผู้สมัคร..................................................................................วัน เดือน ปีเกิด...............................................

 อายุตัว................ปี อายุราชการ..............................ปี วันเกษียณอายุ..............................................................

 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.18)............................................................ระดับ..............................................

 ตำแหน่งเลขที่...............................ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด)..........................................................................

 กรม..............................................................................อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..........................................บาท

 ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ 7 เดิม) เมื่อ ............................................................................

 ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ 8 เดิม) เมื่อ ............................................................................

 ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ 7 เดิม) เมื่อ ............................................................................

 ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

 - เป็นหรือเคยเป็นประธานคณะกรรมการหรือกรรมการ...........................................................................

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

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

 - เป็นหรือเคยเป็นที่ปรึกษา/มีส่วนร่วมหรือผลักดันให้เกิดการพัฒนา/เป็นที่ยอมรับ................................

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

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

 - มีส่วนร่วมในกิจกรรมสาธารณประโยชน์โรงพยาบาล/ชุมชน/สังคม......................................................

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

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

2. เคยได้รับการพิจารณาความดี ความชอบ เป็นกรณีพิเศษ (ดีเด่น/ดีมาก ย้อนหลัง 3 ปี)....................................

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

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

3. วุฒิการศึกษา (ทั้งในและต่างประเทศ)

 1.................................................................จากสถาบัน..............................................เมื่อ พ.ศ. ..............

 2.................................................................จากสถาบัน..............................................เมื่อ พ.ศ. ..............

 3.................................................................จากสถาบัน..............................................เมื่อ พ.ศ. ..............

4. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง

 ถูกสอบสวน.........................................................................................เมื่อ................................................

 ถูกลงโทษ............................................................................................เมื่อ.................................................

/5. วิสัยทัศน์...

- 2 -

5. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง……………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา……………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน 3 ปี)

 1...............................................................................................................................................................

 2...............................................................................................................................................................

 3...............................................................................................................................................................

8. บุคคลอ้างอิง จำนวน 3 ท่าน

 1................................................................................................................................................................

 2................................................................................................................................................................

 3................................................................................................................................................................

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)...................................................ผู้สมัคร

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

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

วันที่...............................................

/9. คำรับรอง...

- 3 –

9. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

 วันที่...............................................

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

 บ้านเลขที่.....................ซอย.........................ถนน....................................ตำบล...........................

 อำเภอ........................................จังหวัด.........................................รหัสไปรษณีย์.........................

 โทรศัพท์มือถือ...................................................โทรสาร..............................................................

 e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………

**หมายเหตุ** กรุณาแนบสำเนา ก.พ.7 และวุฒิการศึกษาต่างๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

/ข้อมูล...

**ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาตำแหน่ง**

1. ประวัติส่วนตัว

 ชื่อ.............................................................................................. อายุ.............ปี เกิดวันที่...................................

 บรรจุเข้ารับราชการ..............................................อายุราชการ...................ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ...................

 ตำแหน่ง.................................................................................... ฝ่าย/กลุ่มงาน....................................................

 โรงพยาบาล.......................................................................... สำนักงานสาธารณสุข............................................

 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ............................................................... เมื่อวันที่....................................

2. ประวัติการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| พ.ศ. | คุณวุฒิ | สาขา | สถานศึกษา |
| ......................... | .................................................... | ....................................... | ......................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... | ......................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... | ......................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... | ......................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... | ......................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... | ......................................... |

3. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

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

4. การฝึกอบรมและดูงาน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายงานการฝึกอบรม | สถานที่ |
| ......................... | .................................................... | ....................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... |
| ......................... | .................................................... | ....................................... |

/5. ผลงาน...

5. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่นๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตามตัวอย่างแบบแสดง

 ผลงานแนบท้ายนี้

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

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

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

6. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

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

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

7. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า

 ความสามารถ และทักษะดังกล่าวจะทำให้ท่านปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

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

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

8. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

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

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

9. ประวัติทางวินัยและความประพฤติหรือข้อที่ควรปรับปรุงแก้ไขอื่นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

 ( ) มี คือ..........................................................................................................................................................

 ( ) ไม่มี ............................................................................................................................................................

10. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่นๆ ..........................................................................................................................................

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

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

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

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

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

 เจ้าของประวัติ

 วันที่...............................................