

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลบางสะพาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. ชื่อผู้สมัคร.....วันเดือนปีเกิด.....

อายุตัว.....ปี อายุราชการ..... ปีวันเกษียณอายุราชการ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง(ตาม จ.18) .....

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

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

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

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

ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ 9 เดิม) เมื่อ .....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย

1.1 .....

1.2 .....

1.3 .....

2. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

3. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

พ.ศ.	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

4. การฝึกอบรมดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม	สถานที่
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

5. บทบาทที่สำคัญในงานระดับต่าง ๆ ที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมายให้ดำรงตำแหน่ง หรือเป็นประธาน / กรรมการ / และเลขานุการต่าง ๆ ตั้งแต่เมื่อใด

.....

.....

.....

.....

.....

6. ความดีเด่น เกียรติประวัติแห่งความสำเร็จที่ท่านได้รับมีอะไรบ้าง และเมื่อใด

6.1 ได้รับการพิจารณาความดีความชอบระดับดีเด่น (5 ปีย้อนหลัง) จำนวน.....ครั้ง

โปรดระบุ ปี พ.ศ. ....

6.2 การเป็นข้าราชการดีเด่น บุคลากรดีเด่น การได้รับรางวัลดีเด่น / ประกาศเกียรติคุณ

6.2.1 .....

6.2.2 .....

6.2.3 .....

7. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ

.....

.....

.....

8. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวนเมื่อ.....
- ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....
- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือเป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย

9. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน 3 ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหาก  
ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและ  
หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....(ผู้สมัครขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

11. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน  
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. วิสัยทัศน์

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

2. ความคาดหวัง

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

3. เป้าหมาย

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

4. แนวทางการดำเนินงาน

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

5. การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

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

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