รูปถ่าย

1x1.5 นิ้ว

**แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงพยาบาลวิชาชีพ**

**( พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ ด้าน………………………………………......................... )**

**……………………………………………….**

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล**

 ชื่อ…..................................................................... ชื่อสกุล…..................................................................

 วัน เดือน ปีเกิด….................................... อายุตัว…...........................ปี อายุราชการ….....................................ปี

 วันเกษียณอายุ…................................................ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง…................................................................

 ประเภท…………………………………………………….. ระดับ….......................................................

 ส่วนราชการ….....................................................................................................................................................

 ตั้งแต่…............................................................................ อัตราเงินเดือน...................................................บาท

 โทรศัพท์…......................................................... e-mail………………………..…………………………………………………

**2. การดำรงตำแหน่ง**

 ดำรงตำแหน่ง…………........................................... ระดับชำนาญการ (ระดับ 6 – 7) ตั้งแต่……….............................

 ดำรงตำแหน่ง……………........................................ ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ 8) ตั้งแต่…………..........................

 ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย…………………………………………………………………………………….

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

**3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง**

 ถูกสอบสวน…............................................................................................ เมื่อ………….........................................

 ถูกลงโทษ…................................................................................................ เมื่อ………...........................................

 ไม่มี

**4. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)**

 ปริญญาตรี….............................................................................. สาขา……………….............................................

 สถาบัน….................................................................................. เมื่อ พ.ศ……………................................

 ปริญญาโท…............................................................................. สาขา…...............................................................

 สถาบัน…................................................................................... เมื่อ พ.ศ……………...............................

 ปริญญาเอก…............................................................................ สาขา…..............................................................

 สถาบัน…................................................................................... เมื่อ พ.ศ………..……..............................

 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ………………………….................................................. เลขที่…………………....................

 วันออกใบอนุญาต….............................................................. วันหมดอายุ………………..........................................

-. 2 –

**5. วิสัยทัศน์/ ความคาดหวัง**

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

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

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

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

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

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

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

**6. แผนงาน/ โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน 3 ปี)**

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

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

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

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

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

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

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

7. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ

 (ด้าน…………………………………………….) จำนวน …………………. เรื่อง คือ

 1. เรื่อง….....................................................................................................................................................................

 (สรุปโดยย่อด้วย)

 2. เรื่อง ………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (สรุปโดยย่อด้วย)

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

 ลงชื่อ …................................................. ผู้ขอรับการคัดเลือก

 (…...............................................)

 …......../…........../…..........

-. 3 -

**8. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น**

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

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

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

 ลงชื่อ …...............................................

 ( …............................................ )

 …......../……......../….........

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

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

โทรสาร…........................................... e-mail……………………………………….…………………………………………………………….