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