

แบบแสดงความประสงค์ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ(เจ้าพนักงานสาธารณสุข)ระดับอาวุโส
สถานีอนามัยตำบลสำโรงทาบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสำโรงทาบ จังหวัดสุรินทร์

1. ชื่อ
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
2. ตำแหน่งปัจจุบัน(ตาม จ 18).....
ส่วนราชการ.....
ปฏิบัติราชการที่.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่ง ระดับ.....เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่ง ระดับ.....เมื่อ.....
3. ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย
3.1.....
3.2.....
4. วุฒิการศึกษา
4.1.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
4.2.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
5. ผลงานสำคัญที่เคยปฏิบัติ
5.1.....
5.2.....
6. ประวัติการถูกลงโทษ
เคยถูกสอบสวนทางวินัย เมื่อ.....เรื่อง.....
เคยถูกลงโทษทางวินัย ระดับโทษ.....เมื่อ.....เรื่อง.....
7. บุคคลอ้างอิง
1.....
2.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแบบ
(.....)
วันที่.....

8. คำรับรอง /ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

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