รูปถ่าย

ใบสมัครข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๑. ชื่อผู้สมัคร. .....วัน เดือน ปี เกิด .....

อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ .....

วันเกษียณอายุราชการ ๓๐ กันยายน ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....

ส่วนราชการ .....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท

ดำรงตำแหน่งในระดับถัดลงไปจากระดับปัจจุบัน ๒ ระดับ

ดำรงตำแหน่งระดับ..... เมื่อ .....

ดำรงตำแหน่งระดับ..... เมื่อ .....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย.....

.....

๒. วุฒิการศึกษา (ทั้งในและต่างประเทศ)

๒.๑ ..... จากสถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. .....

๒.๒ ..... จากสถาบัน .....เมื่อ พ.ศ. .....

๓. ได้รับการประเมินเลื่อนเงินเดือน ๕ ครั้งย้อนหลัง

- ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ อยู่ในระดับ .....(ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้)
- ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ อยู่ในระดับ .....(ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้)
- ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ อยู่ในระดับ .....(ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้)
- ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ อยู่ในระดับ .....(ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้)
- ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ อยู่ในระดับ .....(ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้)

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยเรื่อง .....เมื่อ.....

๕. **<u>แสดงวิสัยทัศน์</u>** ที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. บุคคลอ้างอิง.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....