

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๓. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับปฏิบัติการ/ปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ/ชำนาญงาน ตั้งแต่.....

๔. ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

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

๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษปีละ ๒ ชั้น.....ครั้ง ปี.....
ดีเด่น.....ครั้ง เมษายน, ตุลาคม

๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๗. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....
.....

๘. ผลงานสำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ

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

๙. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๑๐. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๑๑. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

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

๑๒. สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....

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

๑๓. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

แบบแสดงผลงาน

ประกอบการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อเจ้าของผลงาน.....

ตำแหน่งทางการบริหาร.....

ตำแหน่งในสายงาน.....

สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
1. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)
2.
3.
4.

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....