ใบสมัครเพื่อขอโอน / ย้าย และบรรจุกลับเข้ารับราชการ
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
เพื่อดำรงตำแหน่ง วิทยาจารย์ปฏิบัติการ หรือ วิทยาจารย์ชำนาญการ หรือ
วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

****

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี ศาสนา.....สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) ม่าย ( ) หย่า ( ) แยก

เลขบัตรประชาชน.....เลขบัตรข้าราชการ.....

วัน เดือน ปี เกิด.....สถานที่เกิด.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน)/มือถือ.....

ชื่อสามี/ภรรยา.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี สถานที่ปฏิบัติงานของสามี/ภรรยา.....

.....จำนวนบุตร.....คน

.....จำนวนบุตร.....คน

2. ประวัติการศึกษา

วันเดือนปี ที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา