

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ระดับชำนาญการ-ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) เลขที่ตำแหน่ง ๒๖๑๖
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖-๗) ตั้งแต่
ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน เมื่อ
☐ ถูกลงโทษ เมื่อ
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลัง
แล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณา
คัดเลือกแล้วถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร e-mail