



ที่ สร ๑๖๐๓.๐๙๖๐/๒๔๗

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
๒๔๘ หมู่ ๖ ตำบลชัยนาท อำเภอเมือง  
จังหวัดชัยนาท ๑๗๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/  
โรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาอนับระยะเวลาการค่าธรรมเนียม<sup>๑</sup>  
ในการงานที่ขอเกื้อหนู จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ  
จำนวน ๒ ตำแหน่ง ได้แก่ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ งานบริหารทั่วไป  
ฝ่ายอำนวยการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๗๒ และตำแหน่ง วิทยาจารย์ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ  
(ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๗๗ เพื่อทำหน้าที่ตามภารกิจของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

ผู้เดสินใจโปรดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม<sup>๒</sup>  
ได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มอำนวยการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๘๘ - ๙ ต่อ ๑๐๒ ได้ตั้งแต่บัดนี้  
จนถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดพร้อมดาวโหลดเอกสารได้ที่  
<http://www.bcnchainat.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ปลัด ๘๐๐๘๘

(นางคลิ Je จองพาณิช)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

ฝ่ายอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๖๔๐๕ ๕๕๘๘ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๘๘

รูปถ่าย<sup>1x1.5 นิ้ว</sup>

วิทยาลัยพยาบาลมหาชนนี ชั้นนำ  
แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าร้ายการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง  
ตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... สกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
วันเกณฑ์อายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ประเภท..... ระดับ.....  
ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท  
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ ..... ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ ..... ตั้งแต่.....  
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบทั้งฐาน)

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

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ  
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับ<sup>การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าไม่มีผล</sup>

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... e-mail.....

แบบฟอร์มเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน  
ระดับชำนาญการ-ชำนาญการพิเศษ (ตาม ว 10/24 มกราคม 2550)

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ขอ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....(ต้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ต้าน.....)  
ตำแหน่งเลขที่ .....(ส่วนราชการ).....

### แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
<p><b>1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหน้างานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>- ยอนรับผลงานของคนอื่นทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด</li> <li>- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกต่อไป หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก</li> </ul> <p><b>2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิภาพของงาน</li> <li>- แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้</li> <li>- สามารถยุติใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอ โดยเฉพาะในสาขาวิชาพิจารณาของตน</li> <li>- ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา</li> <li>- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน</li> <li>- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความซับซ้อนในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก</li> </ul> <p><b>3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ</li> <li>- วิเคราะห์ถูกทางแก้ปัญหา โดยมีทางเดือกปฏิบัติได้หลายวิธี</li> <li>- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)</li> </ul>	15	.....
	15	.....
	15	.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<b>4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเพื่อเพื่อแผ่</li> <li>- มีกริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน</li> <li>- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้</li> <li>- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยธรรมาภิบาลของ สำนักการพัฒนาและวิชาชีพของตน</li> <li>- มีความซื่อสัตย์สุจริต</li> </ul>	15	.....
<b>5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน</li> <li>- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม</li> </ul>	10	.....
<b>6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามศึกษา ก้าวตามความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้า ทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ</li> <li>- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา</li> <li>- นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul>	10	.....
<b>7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น</li> <li>- เคารพในสิทธิของผู้อื่น</li> <li>- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน</li> </ul>	10	.....
<b>8. ความเตี้ยสตะ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การอุทิศเวลาให้งาน</li> <li>- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ</li> <li>- การไม่เกียจงาน</li> </ul>	10	.....
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ  
แตกต่างกัน)

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

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

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

แบบส่วนบุคคลเพื่อรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....
2. คำแนะนำ (ปัจจุบัน)..... (ด้าน.....) คำแนะนำเลขที่.....  
ส่วนราชการ.....
- คำร่างคำแนะนำนี้เมื่อ.....  
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
3. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในคำแนะนำ..... (ด้าน.....) คำแนะนำเลขที่ .....
- ส่วนราชการ.....
- .....
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)  
เกิดวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....  
อายุตัว..... ปี..... เดือน  
อาชญากรรม..... ปี..... เดือน

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ประกาศนียบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี.. ให้แนบสำเนาใบอนุญาต)

ชื่อใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในส่วนราชการต่างๆ  
พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7, สำเนาทุกกรณีการศึกษา)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและคุยงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นักหนែอกเนื้อจากข้อ 7 เนื่อง เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น

.....

.....

.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ  
(โดยสรุปให้ทราบหน้าที่หลักและการกิจสำคัญ)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง) หรือ

ผลงานที่เคยส่งประเมิน(กรณีข่าย โอน ในระดับเดิม)

- ชื่อผลงาน.....
- เก้าโครงเรื่อง โดยย่อ (ระบุเนื้หาสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่องที่ mana ที่เกี่ยวข้องและผลที่ได้คาดหวังไว้)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)  
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่คิดเห็นกัน)

10.3 ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน (ระบุชื่อเรื่องด้วย)

(ให้เสนอแนะคิดโดยสรุปเพื่อตนเอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุง/พัฒนางาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ .....  
ที่เสนอขอรับการตัดสินใจเดียวเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาหนึ่งขั้นไป 1 ระดับ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

### 13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ .....

ชื่อ .....  
ตำแหน่ง ..... (สำนัก ..... ) ตำแหน่งเลขที่ .....

ส่วนราชการ .....  
ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง ..... (สำนัก ..... )

ตำแหน่งเลขที่ ..... ส่วนราชการ .....

#### 1. คุณสมบัติของบุคคล

##### 1.1 คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

##### 1.2 ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามที่กำหนด เลขที่ ..... ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

##### 1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบแต่จะครบในวันที่ .....

##### 1.4 ระยะเวลาขึ้นตัวในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวกับเดิมที่เดิม)

( ) ครบตามที่ ก.พ. กำหนด ( ) ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา

#### 2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

( ) ผ่าน การประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล .....

#### 3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์นี้ของจาก .....

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขึ้นตัว  
ในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบการเขียนหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... ปี .....

14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งลี่อั่นไหด

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

( ) ได้รับการคัดเลือกให้สัง耕耘ประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

15. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนักเรียนขาดท่าทางเมื่อเดือนไปแล้ว ตามข้อ 14

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

- ( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน  
( ) ได้รับการคัดเลือกให้เข้าฯ/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน  
( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....  
.....

ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

( ) เท็งขอบ

( ) มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบฟอร์มที่ ๑ แบบรายงานน้ำหนักของภาระต่อตัวคนในครอบครัว  
ผู้รับรองจะลงชื่อไว้ขอรับเอกสารนี้  
(ใช้บันทึกวันที่ ๑๐/๔/๔๘ และ ๑๖/๓๘)

เอกสารนี้ประกอบด้วยรายการข้อมูลของภาระต่อตัวคนในครอบครัวที่ขอรับเอกสารนี้  
และระบุจำนวนเงินที่ต้องชำระตามที่กำหนดไว้

ของ นายนาย พงษ์ ใจดี สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

ส่วนราชการ (ระบุงานที่บุกเบิก/สถาบัน/สถาบันฯ/วัสดุ/อื่นๆ)

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘ สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

สำหรับเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๔๘

ชื่อ- สกุล/ชื่อหน้าเมืองที่บ้าน	ช่วงเวลาสำหรับเดือนที่ ที่บ้านอยู่	จำนวนเงิน/ลักษณะงานที่ ปฏิบัติในเดือนที่บ้านเกิดอยู่		จำนวน ผู้ร่วม ดำเนินการ	จำนวน ผู้เข้าอยู่ได้ ปฏิบัติงาน %	จำนวน ดำเนินการที่ รับร่วม	จำนวน ดำเนินการที่ รับร่วม	ผู้รับร่วม (ชื่อพ่อแม่ บุคคลในครอบครัว)
		จำนวนเงินที่ ดำเนินการ	จำนวน ผู้ร่วม					
นาย พงษ์ ใจดี	ปัจจุบัน	จำนวนเงินที่ดำเนินการที่บ้าน ที่บ้านอยู่	จำนวน ผู้ร่วม	จำนวน ดำเนินการ	จำนวน ผู้เข้าอยู่ได้ ปฏิบัติงาน %	จำนวน ดำเนินการที่ รับร่วม	จำนวน ดำเนินการที่ รับร่วม	ผู้รับร่วม (ชื่อพ่อแม่ บุคคลในครอบครัว)
		จำนวนเงินที่ดำเนินการที่บ้าน ที่บ้านอยู่	จำนวน ผู้ร่วม	จำนวน ดำเนินการ	จำนวน ผู้เข้าอยู่ได้ ปฏิบัติงาน %	จำนวน ดำเนินการที่ รับร่วม	จำนวน ดำเนินการที่ รับร่วม	ผู้รับร่วม (ชื่อพ่อแม่ บุคคลในครอบครัว)