

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๒/ว ๑๓๔๗



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ถนนเจริญาภดินทร์ อำเภอเมือง
จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รับย้าย / โอน ข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ผู้ประสงค์สมัคร ย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารต่าง ๆ ที่ฝ่ายบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ถนนเจริญาภดินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

จึงเรียนมา เพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

กลุ่มงานอำนวยการและยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๕

โทรสาร ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๗

ใบสมัคร

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ ตั้งแต่
ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ ตั้งแต่
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตั้งแต่

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน เมื่อ
☐ ถูกสอบสวนโทษ เมื่อ
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

☐ ปริญญาตรี สาขา
สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ
☐ ปริญญาโท สาขา
สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ
☐ ปริญญาเอก สาขา
สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ
☐ ปริญญาเอก สาขา
สถาบัน จบการศึกษาเมื่อ
☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่
วันออกใบอนุญาต จบการศึกษาเมื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
 ภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการ
 พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....