

ใบสมัครเข้ารับการย้ายเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป  
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
โรงพยาบาลราชบุรี

๑. ชื่อผู้สมัคร ..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุตัว ..... ปี  
วัน/เดือน/ปีที่บรรจุ ..... อายุราชการ ..... ปี วันเกษียณอายุ.....  
ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘).....ระดับ.....  
ตำแหน่งเลขที่.....ฝ่าย/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาล.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....กรม.....  
อัตราเงินเดือน ปัจจุบันประมาณปัจจุบัน .....บาท  
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน (ระดับ 5-6 เดิม) เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ 6-7 เดิม) เมื่อ.....  
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน .....
๒. วุฒิการศึกษา.....
๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ชั้นหรือ 4% ขึ้นไป จำนวน.....ครั้ง เมื่อ.....
๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง  
ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง .....
๖. แนวทางการดำเนินการและแก้ปัญหา .....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

1. ....
2. ....
3. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และวุฒิการศึกษาที่ระบุมาพร้อมใบสมัครนี้ด้วย