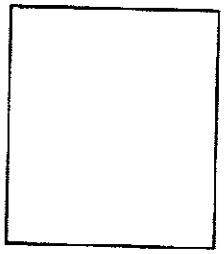
แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้
ตำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)



.....

๑. สมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....
.....

๒. ข้อมูลส่วนบุคคล
ชื่อ.....สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ .....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
ปฏิบัติงานจริง.....ตั้งแต่.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๓. การดำรงตำแหน่ง
ตำรงตำแหน่ง .....ระดับ..... (ระดับ ๕) ตั้งแต่.....
ตำรงตำแหน่ง .....ระดับ..... (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....
ตำรงตำแหน่ง .....ระดับ..... (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง
☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....
☐ ไม่มี

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)
☐ ประกาศนียบัตร.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๖. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

๘. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

.....

.....

.....

.....

.....

๙. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑. .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๒. .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๓. .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๑๒. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

๑๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

<u>ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก</u>

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

ข้อมูลบุคคลเพื่อพิจารณาการคัดเลือก

๑.ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....,

.....

๒. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

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

๓. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๔. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ ซึ่งบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถและทักษะดังกล่าว จะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ข้อมูลเพิ่มเติม

-การเป็นคณะกรรมการต่าง ๆ ระดับประเทศ/เขต/จังหวัด/อำเภอ (แนบคำสั่ง)

.....

.....

.....

-งานเด่นเฉพาะตัว (แนบประกาศนียบัตร)

.....

.....

.....