**ใบสมัคร**

รูปถ่าย

๑x ๑.๕ นิ้ว

ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง.............................................................................................. ตำแหน่งเลขที่..........................

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

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

* ถูกสอบสวน ........................................................................................เมื่อ...................................................
* ถูกลงโทษ ........................................................................................เมื่อ.......................................................
* ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

* ปริญญาตรี.................................................................................สาขา...........................................................

สถาบัน......................................................................................จบการศึกษาเมื่อ........................................

* ปริญญาโท.................................................................................สาขา...........................................................

สถาบัน......................................................................................จบการศึกษาเมื่อ........................................

* ปริญญาเอก...............................................................................สาขา...........................................................

สถาบัน......................................................................................จบการศึกษาเมื่อ........................................

* ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ......................................................เลขที่.........................................................

วันออกใบอนุญาต..............................................วันหมดอายุ......................................................................

/๕. ผลงานวิชาการ.............

- ๒ -

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่องที่ ๑ ....................................................................................................................................................................

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

เรื่องที่ ๒ ....................................................................................................................................................................

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

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง ............................................................................................................................................................................

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

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

 ลงชื่อ.......................................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (.................................................................)

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

 ลงชื่อ ..................................................................

 (....................................................................)

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

สถานที่ติดต่อ

 ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

 รหัสไปรษณีย์.............................................โทรศัพท์บ้าน....................................................................

โทรศัพท์มือถือ.......................................................โทรสาร.................................................................

e-mail ..........................................................................