

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเลื่อนข้าราชการ
ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ (ว 10/48)

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ขอสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (โปรดระบุชื่อตำแหน่ง / ระดับ ตำแหน่งเลขที่ และส่วนราชการ ของตำแหน่งที่สมัคร)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง / ระดับ (ตาม จ. 18)
ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ
ปฏิบัติงานอยู่จริงที่.....
3. วุฒิการศึกษา
2.1
2.2
2.3
4. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ 2 ชั้น จำนวนครั้ง ปี พ.ศ.
.....
5. ความผิดทางวินัย
ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
6. สุขภาพกายและจิตใจ
.....
7. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง
.....
.....
8. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา
.....
.....

9. ผลงานในอดีต

.....
.....

10. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต ภายใน 3 ปี

.....
.....

11. การส่งผลงานทางวิชาการ (กรณีสมัครในตำแหน่งทางวิชาการ ส่งผลงานไม่เกิน 3 เรื่อง)

11.1 ข้าพเจ้าพร้อมที่จะส่งผลงานทางวิชาการ ได้ทันที คือ เรื่อง.....

.....
11.2 ข้าพเจ้าพร้อมที่จะส่งผลงานทางวิชาการภายใน.....เดือน คือ เรื่อง.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)..... (ผู้สมัคร)
(.....)

12. คำรับรอง/ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าหน่วยงานระดับกอง).....

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด