****

**ใบสมัครเข้ารับการกลั่นกรอง**

**เพื่อขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการกลั่นกรองเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับ...........**

**กลุ่มตำแหน่ง ....................................... ตำแหน่งประเภท ............................. กลุ่มที่........**

**ตำแหน่ง................................................................................**

รูปถ่ายขนาด

 1x1.5 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

รูปชุดขาวข้าราชการ

และติดเครื่องราชฯ

ปัจจุบัน

**๑. ชื่อ** ......................................................... **นามสกุล** .............................................................

**2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง** .................................................................... **ระดับ** ........................

 **ตำแหน่งเลขที่** .......................... **เงินเดือน** ............................. **บาท**

 **สังกัด ฝ่าย** ..........................................................................................................................

 **สำนัก/กอง** ..........................................................................................................................

 **(ปฏิบัติหน้าที่** ......................................................................................................... (ถ้ามี)**)**

**3. ประวัติส่วนตัว**

 **3.1 วัน/เดือน/ปี เกิด** ......................................................... **อายุปัจจุบัน** .............. **ปี**

 **3.2 วันเกษียณอายุราชการ** .....................................................................................

 **3.3 สถานภาพครอบครัว** ( ) **โสด** ( ) **สมรส** ( ) **อื่น ๆ**

 **3.4 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก**  .................................................................................

 **E-mail** ……………………………………………………………………………………..........…………………………

**4. ประวัติการศึกษา** ให้เริ่มจากคุณวุฒิที่ใช้บรรจุเข้ารับราชการ และสูงกว่า (ถ้ามี) ที่บันทึกไว้ใน ก.พ.7

 และ**หากคุณวุฒิที่ไม่มีใน ก.พ. 7 ให้แนบสำเนาใบปริญญาบัตรด้วย**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ** | **สาขาวิชาเอก** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **สถาบัน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |

**5. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง เช่น ตำแหน่ง**

 **นายสัตวแพทย์ ตำแหน่งเภสัชกร เป็นต้น ทั้งนี้ ให้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตว-**

 **แพทย์ฉบับปัจจุบันด้วย**

 **มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ** .................................. **สาขา** ............................ **ระดับ** ........................

 **เลขทะเบียน** .............................. **วันที่อนุญาตใช้** ................................. **วันที่หมดอายุ** .............................

 **ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ**

**6. ประวัติการรับราชการ**

 **บรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่ง** ..................................................... **เมื่อวันที่** ..............................................

 **รวมระยะเวลาปฏิบัติราชการ** ............. **ปี** ............ **เดือน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)**

|  |
| --- |
| **ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส** |
| **ตำแหน่ง** | **ปฏิบัติหน้าที่/สังกัด** | **ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง** | **ระยะเวลา** |
| **ปี** | **เดือน** |
|  | เช่น ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าฝ่าย/ผอ.ส่วน/หัวหน้ากลุ่ม | ระบุ วัน เดือน ปี |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ** |
| **ตำแหน่ง** | **ปฏิบัติหน้าที่/สังกัด** | **ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง** | **ระยะเวลา** |
| **ปี** | **เดือน** |
|  | เช่น ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าฝ่าย/ผอ.ส่วน/หัวหน้ากลุ่ม | ระบุ วัน เดือน ปี |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ** |
| **ตำแหน่ง** | **ปฏิบัติหน้าที่/สังกัด** | **ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง** | **ระยะเวลา** |
| **ปี** | **เดือน** |
|  | เช่น ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าฝ่าย/ผอ.ส่วน/หัวหน้ากลุ่ม | ระบุ วัน เดือน ปี |  |  |
|  |  |  |  |  |

4444

|  |
| --- |
| **ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น** |
| **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง** | **ระยะเวลา** |
| **ปี** | **เดือน** |
|  |  | ระบุ วัน เดือน ปี |  |  |
|  |  |  |  |  |

4444

|  |
| --- |
| **ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ** |
| **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง** | **ระยะเวลา** |
| **ปี** | **เดือน** |
|  |  | ระบุ วัน เดือน ปี |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7. ประวัติทางวินัย**

 ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย ( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

 ( )อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย ( ) ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย

 ( ) อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา ( ) ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

 ( ) อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย ( ) ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย

**8. ประวัติสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่ | ความดันโลหิตสูง | หัวใจ | เบาหวาน | ไต | ไมเกรน | อื่น ๆ |
| เป็น |  |  |  |  |  |  |
| ไม่เป็น |  |  |  |  |  |

**9. ผลการปฏิบัติราชการ** (พิจารณาจากคะแนนการประเมินเลื่อนเงินเดือน 2 รอบการประเมินย้อนหลัง)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ** | **รอบที่ 1**(ระหว่าง 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม) | **รอบที่ 2**(ระหว่าง 1 เมษายน – 30 กันยายน) |
| พ.ศ. ..................... |  |  |
| พ.ศ. ..................... |  |  |

**10. การได้รับรางวัลทางจริยธรรม ให้ใบประกาศนียบัตร หรือเอกสารรับรองการได้รับรางวัลนั้นๆ ด้วย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อรางวัล** | **ช่วงเวลาที่ได้รับรางวัล** | **หน่วยงานผู้มอบรางวัล** |
|  |  |  |
|  |  |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .......................................... (ผู้สมัครเข้ารับการกลั่นกรอง)

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

ตำแหน่ง .............................................

 วันที่ ..............................................

**คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

(ลงชื่อ) .......................................... (ผู้บังคับบัญชาระดับสำนัก/กอง)

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

ตำแหน่ง .............................................

 วันที่ ..............................................