

ใบสมัครเพื่อขอรับย้าย/โอน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
เพื่อดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

รูปถ่าย
๑ - ๒ นิ้ว

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
 สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
 เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
 สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า () แยก
 เลขบัตรประชาชน..... เลขบัตรข้าราชการ.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
 โทรศัพท์ (บ้าน) / มือถือ.....
 ชื่อสามี / ภรรยา..... นามสกุล.....
 อายุ.....ปี สถานที่ปฏิบัติงานของสามี / ภรรยา.....
 จำนวนบุตร.....คน

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา (ระบุสาขาวิชาเอก ถ้ามี)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			

๓. ประวัติการทำงาน

๓.๑ ประวัติการรับราชการ

เริ่มรับราชการครั้งแรกในตำแหน่ง.....
 สถานที่ปฏิบัติงาน.....
 วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ.....

๓.๒ สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

แผนก / ฝ่าย.....
 ที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๔. การอบรมพัฒนาตนเอง

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

๕. เหตุผลที่สมัครครั้งนี้

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

๖. ความคาดหวังในการปฏิบัติงานในวิทยาลัย

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

๗. ท่านจะอนุญาตให้วิทยาลัยฯ สอบถามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติและประวัติการทำงานของท่านได้หรือไม่

ได้ ไม่ได้

๘. ข้าพเจ้าขอสมัครคัดเลือกเพื่อย้าย/โอน ในตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....