

แบบแสดงความจำนงขอย้าย/ขอโอน มารับราชการ
กองตรวจราชการ

รูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว
(ไม่เกิน ๖ เดือน)

๑. ตำแหน่งที่ขอโอน.....หน่วยงาน.....
๒. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
วัน เดือน ปีเกิด.....(อายุ.....ปี.....เดือน.....)
เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
สถานภาพสมรส () โสด () สมรส มีบุตร/ธิดา.....คน () อื่นๆ.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ภูมิลำเนา (เดิม) จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....มือถือ.....
E-mail Address.....
๔. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัดฝ่าย/กลุ่ม/งาน.....สำนัก/กอง.....
กรม.....กระทรวง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....
.....
.....
๕. ประวัติการศึกษา (ระบุการศึกษาตั้งแต่ระดับชั้นปริญญาตรีถึงระดับปัจจุบันที่ได้รับ)

ระดับการศึกษา (วุฒิ)	วิชาเอก/ สาขา	สถานศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ	เกรดเฉลี่ย	หมายเหตุ
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่นๆ					

๖. ประวัติการรับราชการ

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา (เดือน-ปี)	หมายเหตุ

๗. ประวัติการดำเนินการทางวินัย

() เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา

กรณี.....

() เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา แต่ได้รับการล้างมลทินแล้ว

กรณี.....

() ไม่เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา

() อยู่ () ไม่อยู่ระหว่างพิจารณาสอบสวนลงโทษทางวินัย

กรณี.....

๘. ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา

๑. ตำแหน่ง.....

เมื่อ วัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

.....

.....

๒. ตำแหน่ง.....

เมื่อ วัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

.....

.....

๓. ตำแหน่ง.....

เมื่อ วัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

.....

.....

๙. ประสบการณ์...

๙. ประสบการณ์ที่เกี่ยวกับงานในตำแหน่งที่รับโอน

๑. ตำแหน่ง.....

เมื่อ วัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

๒. ตำแหน่ง.....

เมื่อ วัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

๓. ตำแหน่ง.....

เมื่อ วัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

๑๐. ความรู้ความสามารถทางภาษา (ระบุระดับความสามารถในแต่ละภาษา)

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน

๑๑. ความรู้ ความสามารถอื่น ๆ

๑๒. เหตุผลการขอโอนมารับราชการทาง กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๑๓. คำรับรอง...

๑๓. คำรับรอง/ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....