

แบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งประเภทอำนวยการ
(ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0208.05/ว 510 ลงวันที่ 23 สิงหาคม 2561)

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ..... ดังนี้

1. ต่างสายงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

2. ต่างหน่วยงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

3. ต่างพื้นที่ ...

3. ต่างพื้นที่

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

4. ต่างลักษณะงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

ลงชื่อผู้ประสงค์เข้ารับการพิจารณา (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....	ลงชื่อผู้รับรองข้อมูล (.....) ตำแหน่ง..... ผู้รับผิดชอบงานทรัพยากรบุคคล/งานการเจ้าหน้าที่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
--	--

งานทรัพยากรบุคคล/งานการเจ้าหน้าที่ โทร.....