

แบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งประเภทอำนวยการ
(ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๕/ว ๕๑๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ..... ดังนี้

๑. ต่างสายงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๓	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

๒. ต่างหน่วยงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๓	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

๓. ต่างพื้นที่...

๓. ต่างพื้นที่

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๓	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

๔. ต่างลักษณะงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)
๓	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	วันที่.....ถึงวันที่..... (.....ปี.....เดือน)

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

งานทรัพยากรบุคคล/งานการเจ้าหน้าที่ โทร.....