



แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ (ลักษณะงานวิจัยและพัฒนา)

ตามประกาศโรงพยาบาลราชวิถี ที่ /๒๕๖๒

(๑)  ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ (ตำแหน่งที่มีลักษณะงานวิจัยและพัฒนา)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓๒

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....  
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุราชการ.....บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘) .....ตำแหน่งเลขที่.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....  
วันที่ออก.....วันหมดอายุ.....  
หน่วยงาน.....กรม.....  
กระทรวง.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
ปฏิบัติงานอยู่จริงที่.....  
สถานที่ติดต่อได้สะดวก/รวดเร็ว.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ระดับ  ชำนาญการ (ซี ๖ เดิม) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 ชำนาญการ (ซี ๗ เดิม) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

๑. ....  
๒. ....  
๓. อื่น ๆ ฯลฯ.....

๓. ผลคะแนนการประเมินสมรรถนะ จำนวน ๒ รอบการประเมินก่อนการคัดเลือก

การประเมินครั้งที่ ๑ รอบวันที่.....ถึงวันที่..... ร้อยละ.....  
การประเมินครั้งที่ ๒ รอบวันที่.....ถึงวันที่..... ร้อยละ.....

๔. ความผิดทางวินัย  มี คือ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....  
 ไม่มี

## ๕. วุฒิการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	คุณวุฒิและสาขาวิชาเอก	สถานที่ศึกษา

## ๖. ประวัติการรับราชการจากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

## ๗. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี (ระยะเวลา)	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่

## ๘. ท่านมีวิสัยทัศน์และแนวคิดในการพัฒนางานอย่างไร

.....  
 .....

## ๙. แผนงานหรือโครงการที่ท่านคิดจะทำในอนาคต (รวมทั้งการบริหารโครงการดังกล่าว)

.....  
 .....

## ๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....  
 .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ  
ตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าสละสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกและ  
หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำรับรอง/ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการที่กำกับดูแล

.....  
.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

คำรับรอง/ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ..... (ผู้อำนวยการ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....