บัญชีตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ชำนาญงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

สมัครในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ส่วนราชการ (ตามคำสั่งเลื่อนเงินเดือน)	อายุตัว (ปี/เดือน) (นับถึงวันปิดรับสมัครฯ)	อายุราชการ (ปี/เดือน) (นับถึงวันปิดรับสมัครฯ)	เงินเดือนปัจจุบัน	ดำรงตำแหน่งในระดับปัจจุบันเมื่อ	ระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร	ระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ใน รพ.สต./สสอ./สสจ. กลุ่มงานเวชฯใน รพช.	วุฒิการศึกษา	ประวัติการฝึกอบรมดูงาน	ความผิดวินัย
		นวก/จพ.สาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับ..... กลุ่มงาน..... รพ.สต..... สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดเพชรบูรณ์ (รักษาการในตำแหน่ง.....	..... ปี .....เดือน	..... ปี .....เดือน		๑๑ ธ.ค. ๒๕๕๑ ๕ เมื่อ ..... (.... ปี .... เดือน) ๖ เมื่อ ..... (.... ปี .... เดือน) ๗ เมื่อ ..... (.... ปี .... เดือน) รวมเวลา.....ปี.....เดือน	รก.ผอ.รพ.สต. ตั้งแต่..... (.... ปี .... เดือน) -หน.กลุ่มงาน..... ตั้งแต่..... (.... ปี .... เดือน) รวมเวลา.....ปี.....เดือน		ในหมายเหตุ ข้อ ๑ - ๔	ในหมายเหตุ ข้อ ๕ - ๘	

หมายเหตุ

๑. ประกาศนียบัตร..... วิทยาลัย.....

๒. ปริญญา.....ศาสตรบัณฑิต(.....) มหาวิทยาลัย.....

๓. ปริญญา.....มหาบัณฑิต(.....) มหาวิทยาลัย.....

๔. ปริญญา.....ดุษฎีบัณฑิต(.....) มหาวิทยาลัย.....

๕. อบรมหลักสูตร หัวหน้าสถานีอนามัย ปี .....

๖. อบรมหลักสูตร .....

๗. อบรมหลักสูตร ผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่.....เมื่อวันที่.....

๘. อบรมหลักสูตร ผู้บริหารสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ.....