

ใบขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันบรรจุเข้ารับราชการ.....

๒. ตำแหน่งปัจจุบันงาน.....
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพัทลุง ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๓. ประวัติการศึกษา/ฝึกอบรม

คุณวุฒิและวิชาเอก

ปีที่สำเร็จการศึกษา

สถาบัน

.....
.....
.....
.....
.....

๔. ใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง เลขที่ใบอนุญาต.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานสำคัญที่เคยปฏิบัติ/วันเดือนปี

๕.๑

.....
.....
.....

๕.๒

๖. ความผิดทางวินัย

มี คือถูกสอบสวนเรื่อง.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษเรื่อง.....เมื่อ.....

ไม่มี

๗. ผลงานความดี เกียรติประวัติแห่งความสำเร็จที่ได้รับจากสังคม หรือระบบราชการ (ถ้ามีแนบหลักฐาน)

ได้รับ.....เมื่อ.....

.....เมื่อ.....

ไม่เคยได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/หอผู้ป่วย

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าพยาบาล

(.....)

...../...../.....