

**ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรม**

**พัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข (อัศวิน)**

**รุ่นที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘**

รูปถ่ายสี

ขนาด ๑ - ๒ นิ้ว

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าอบรม ผู้สมัครเข้าอบรมจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการขึ้นไป ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลหรือสถาบัน ทางการแพทย์และสาธารณสุขนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. อายุ ไม่เกิน ๕๐ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร

๓. ใฝ่เรียนรู้ หรือมีความตั้งใจสูง

๔. มีสุขภาพจิต สุขภาพกายสมบูรณ์ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมและรับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร

๕. เป็นผู้ที่ส่วนราชการต้นสังกัดคัดเลือกและเสนอรายชื่อ

**๑. ข้อมูลทั่วไป** (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ...................................................................... นามสกุล ................................................................

วัน เดือน ปีเกิด ................................................ อายุ ............. ปี สัญชาติ................................ ศาสนา .............................

สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย ( ) หย่า

ID line ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail address (กรุณาระบุ เป็น @gmail.com เท่านั้น) ................................................................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ ............................... หมู่ที่ ...................... ซอย ...................................................... ถนน...........................................

แขวง/ตำบล............................................... เขต/อำเภอ............................................... จังหวัด ..........................................

รหัสไปรษณีย์ ............................................. E-mail ……………………………………………………………………………………………....

โทรศัพท์ ..................................................... โทรสาร............................................. มือถือ....................................................

**๒. ข้อมูลด้านการทำงาน**

ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘) ............................................................... ระดับ ...................................................................ตำแหน่งทางการบริหาร..................................................................................................................................................................

สถานที่ปฏิบัติงาน ชื่อหน่วยงาน...........................................................................................................................................

เลขที่ .......................................... ถนน...................................................แขวง/ตำบล..........................................................

เขต/อำเภอ..................................................... จังหวัด ..........................................รหัสไปรษณีย์ ........................................ โทรศัพท์ ......................................................... โทรสาร.......................................................................................................

-๒-

**๓. ประวัติการศึกษา (ระบุชื่อวุฒิบัตร,สาขาวิชาที่สำเร็จ)**

ปริญญาตรี : .................................................สาขา............................................. สถาบัน.....................................................

ปริญญาโท : .................................................สาขา..............................................สถาบัน.....................................................

ปริญญาเอก : ...............................................สาขา..............................................สถาบัน......................................................

อื่น ๆ : ..........................................................สาขา............................................ สถาบัน......................................................

1. **ประวัติการเข้ารับการศึกษา/อบรม (หลักสูตรทางการบริหาร)**

|  |  |
| --- | --- |
| **หลักสูตรฝึกอบรม** | **รุ่น/ปีการศึกษา** |
| ..............................................................................................................  ..............................................................................................................  ..............................................................................................................  ..............................................................................................................  ..............................................................................................................  ............................................................................................................. | ............................................................  ............................................................  ............................................................  ............................................................  ............................................................  ............................................................ |

**๕. วัตถุประสงค์/เป้าหมาย การสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร**

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

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

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

**๖. ผู้สมัครคิดว่าสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากหลักสูตรไปพัฒนาหน่วยงานได้อย่างไร**

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

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

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

**๗. ความสามารถพิเศษต่างๆ (เช่น คอมพิวเตอร์ ภาษาอังกฤษ ว่ายน้ำ ฯลฯ)**

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

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

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

-๓-

**๘. โปรดระบุคุณสมบัติ/ความสามารถพิเศษของท่าน ในการสนับสนุนภารกิจองค์กร**

**\*\*อธิบายเป็นข้อ ๆ พร้อมยกตัวอย่างให้ชัดเจน\*\***

**(พิมพ์ข้อความด้วยตัวอักษร TH sarabunPSK ขนาด ๑๖ ความยาวทั้งหมดไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-๔-

**๙. การรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน (ผู้บังคับบัญชาขึ้นไป ๑ ระดับ)**

ข้าพเจ้า ..........................................................................................ตำแหน่ง ......................................................... หน่วยงาน .................................................................ผู้บังคับบัญชาของ .............................................................................ผู้สมัครเข้าอบรม ขอรับรอง ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษาอบรมและ ร่วมกิจกรรมตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้ตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ...................................................................

(..........................................................................................)

ตำแหน่ง ......................................................................

วันที่ ...................................................................