**(เอกสารแนบท้าย 2)**

**ใบสมัคร**

**เข้ารับการประเมินบุคคลและผลงานเพื่อเข้ารับการคัดเลือก**

**เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนทรงคุณวุฒิ**

**(ตำแหน่งที่ปรึกษาด้านการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการ)**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

 ๑. ชื่อ …………………………………………………….…. สกุล ………………………………………………….…………............

 ๒. วัน เดือน ปีเกิด ………………………… อายุปัจจุบัน ………. ปี ปีเกษียณอายุราชการ พ.ศ. ……………........

 ๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ……………………………………………….

 ประเภท/ระดับ ( ) ประเภทบริหาร ระดับต้น

 ( ) ประเภทอำนวยการ ระดับสูง

 ( ) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

 เงินเดือน ……………......……. บาท เงินประจำตำแหน่ง …………..…………. บาท

 กอง/สำนัก ………………………………………….. กรม/จังหวัด ……………………………………….

 โทรศัพท์ ……………………..... โทรสาร ………………. E – mail ……………………………………………..

 ๔. ประวัติการศึกษา (สูงสุด)........................................................................................................................

 ๕. ประวัติการรับราชการ

 ๕.๑ วันบรรจุเข้ารับราชการ ………………...……… ตำแหน่ง ……………………………………………………………

 ระยะเวลาปฏิบัติราชการ รวม ……………….. ปี …………… เดือน

 ๕.๒ ประวัติการรับราชการ ตั้งแต่ประเภทบริหาร ระดับต้น /ประเภทอำนวยการ ระดับสูง /ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ หรือระดับ 9 ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๓๕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อตำแหน่ง | ประเภทตำแหน่ง | ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง | รวมเวลาดำรงตำแหน่ง |
| ๑.๒.๓.ฯลฯ |  |  |  |

 6. โครงร่างผลงาน จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่

 6.1 เรื่อง.......................................................................................................................................................

 6.2 เรื่อง.......................................................................................................................................................

 6.3 เรื่อง.......................................................................................................................................................

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

 ลงลายมือชื่อ ………………………………….……. ผู้สมัคร

(……………………………………….)

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

 ลงลายมือชื่อ ………………………………….……. ผู้บังคับบัญชา

(……………………………………….)

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

หมายเหตุ - ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ส่งสำเนา ก.พ.๗ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด มาพร้อมใบสมัคร

 - ผู้บังคับบัญชา คือ รองปลัดกระทรวงที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน/ อธิบดี/ ผู้ว่าราชการจังหวัด/

 เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้/ เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย/หัวหน้าส่วนราชการที่ไปปฏิบัติราชการ