**(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 | ช่วงเวลาที่  ดำรงตำแหน่ง | รวมเวลา  ดำรงตำแหน่ง |
| 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