**ใบสมัคร**

**ข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทยเพื่อเข้ารับการคัดเลือก**

**ให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย**

**ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานจังหวัด**

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

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

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

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

ประเภท/ระดับ ( ) ประเภทอำนวยการ ระดับต้น

( ) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

( ) ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส

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

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

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

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

๕. รางวัลที่เคยได้รับ.................................................................................................................................

๖. ประวัติการรับราชการ

๖.๑ วันบรรจุเข้ารับราชการ ……………………… ตำแหน่ง ……………………………………………………………

ระยะเวลาปฏิบัติราชการรวม ……………….. ปี …………… เดือน

๖.๒ ประวัติการรับราชการ ตั้งแต่ประเภทอำนวยการ ระดับต้น /ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือระดับ ๘ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๓๕ / ประเภททั่วไป ระดับอาวุโส

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อตำแหน่ง | ประเภทตำแหน่ง | ช่วงเวลาที่  ดำรงตำแหน่ง | รวมเวลา  ดำรงตำแหน่ง |
| ๑.  ๒.  ๓.  ฯลฯ |  |  |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

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

(……………………………………….)

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

วัน เดือน ปี ……………………………………….

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

(……………………………………….)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ/สำนัก/หน.สนจ..........................

วัน เดือน ปี ……………………………………….

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

- ให้หน่วยงาน (กอง/สำนัก/สำนักงานจังหวัด) เป็นผู้รวบรวมใบสมัคร และเอกสารอื่น ๆ ส่งถึงกองการเจ้าหน้าที่ สป. ภายในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยถือวันประทับตรารับเอกสารของกองการเจ้าหน้าที่ สป.   
เป็นสำคัญ