

แบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งประเภทอำนวยการ

(ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๕/ว ๕๑๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ..... ดังนี้

๑. ต่างสายงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)

๒. ต่างหน่วยงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)

๓. ต่างพื้นที่

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)

/๔. ต่างลักษณะงาน...

๔. ต่างลักษณะงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
๑	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)
๒	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี)

ลงชื่อผู้รับรอง.....

( )

ตำแหน่ง.....

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....ปี.....

งานการเจ้าหน้าที่

โทร.....

โทรสาร.....