

ใบเสนอชื่อทันตภิบาลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ประวัติส่วนตัวของผู้รับการประเมิน ตำแหน่งปัจจุบันต้องเป็นเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ทันตภิบาล) หรือเปลี่ยนตำแหน่ง แต่ยังคงทำงานเดิมอยู่ เท่านั้น

ชื่อ.....สกุล.....(ผู้รับการประเมิน)

วัน/เดือน/ปี.....อายุ.....ปีเดือน.....

สถานที่อยู่อาศัย..... โทรศัพท์.....โทรสาร

e-mail.....

๒. ประวัติการทำงานและหน้าที่ปัจจุบัน

จบทันตภิบาลจาก วสส.....ปี พ.ศ.....

เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่ง จพ.ทันตสาธารณสุข(ทันตภิบาล) ปี พ.ศ.....

อายุราชการนับถึงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒.....ปี.....เดือน.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

สถานที่ทำงาน.....

ประวัติการทำงาน.....

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

หน้าที่รับผิดชอบปัจจุบัน. ระบุรายละเอียด

๑.ด้านบริหาร เช่น งานวางแผน การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง การประสานความร่วมมือ กำกับ ติดตาม และประเมินผล ฯลฯ

.....

๒.ด้านวิชาการ.....

.....

๓.ด้านบริการ.....

.....

๔.งานอื่น ๆนอกเหนือจากงานทันตสาธารณสุข.....

.....

เหตุผลที่เสนอ (ผู้บังคับบัญชาในระดับต้นเป็นผู้ให้ความคิดเห็น).....

.....
.....

ลงชื่อผู้เสนอ..... (ผู้บังคับบัญชาในระดับต้น)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับรอง..... (ผู้บังคับบัญชาในระดับเหนือขึ้นไป)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....