

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1" x 1"
(สีหรือขาวดำ)

หมายเลข.....
...../...../.....

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

แบบแสดงความประสงค์ขอสมัครสอบรับรองมาตรฐานคุณภาพผู้ให้รหัสโรค (Coder) ระดับกลาง
ประจำปี 2552

เรียน ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะขอสมัครสอบรับรองมาตรฐานคุณภาพผู้ให้รหัสโรค (Coder)
ระดับกลาง จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ชื่อหน่วยงาน.....สังกัด.....
- 1.2 ที่อยู่ (หน่วยงาน).....
.....
- 1.3 จำนวนผู้ให้รหัสโรค (Coder) ทั้งหมดในหน่วยงาน.....คน

2. ประวัติส่วนตัว

- 2.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....
เพศ หญิง ชาย สัญชาติ.....ศาสนา.....
- 2.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี
สถานที่เกิด จังหวัด.....
โรคประจำตัว ไม่มี มี (โปรดระบุ).....
- 2.3 สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่าร้าง
สามี / ภรรยา ชื่อ.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงานของคุณสมรส.....
บุตร ไม่มี มี (โปรดระบุจำนวน).....คน
- 2.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....

2.5 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
 งาน/ฝ่าย.....กอง/สำนักงาน.....
 กรม.....กระทรวง.....
 โทรศัพท์.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 รับเงินเดือน.....บาท ینگประมาณ.....

2.6 ปัจจุบันปฏิบัติงานการให้รหัสโรค สาเหตุการป่วยและการตาย ปฏิบัติ ไม่ได้ปฏิบัติ

3. ประวัติการศึกษา

3.1 วุฒิการศึกษา

ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ
(1)...../...../...../...../.....				
(2)...../...../...../...../.....				
(3)...../...../...../...../.....				
(4)...../...../...../...../.....				
(5)...../...../...../...../.....				
(6)...../...../...../...../.....				

3.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ ไม่ใช่ ใช่ (โปรดระบุ)

ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่จะสำเร็จ
(1)...../...../...../...../.....				
(2)...../...../...../...../.....				

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ ใช่ ไม่ใช่
 ทั้งนี้ โดย ใช้ทุนส่วนตัว ได้รับทุน (โปรดระบุ).....

3.3 การฝึกอบรม/ดูงาน ไม่มี มี (โปรดระบุ)

หลักสูตร/วิชา	สถานที่/ประเทศ	ระยะเวลา
(1)...../...../.....		
(2)...../...../.....		
(3)...../...../.....		
(4)...../...../.....		
(5)...../...../.....		
(6)...../...../.....		

4. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับแบบแสดง
ความประสงค์ขอสมัครสอบ ดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- สำเนา บัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา

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

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็น
ความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใด ไม่ถูกต้องตรงตามความเป็น
จริง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ พิจารณาดำเนินการตามความเห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

คำรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองคุณสมบัตินี้ และการปฏิบัติงานการให้รหัสโรค(ปัจจุบัน)จริงของผู้สมัคร ชื่อ.....
ตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้น

ลงลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....