

**แบบรับรองประสบการณ์ในงานที่หลากหลายตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งประเภทอำนวยการ**  
(ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0208.05/ว 510 ลงวันที่ 23 สิงหาคม 2561)

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ..... ตั้งนี้

**1. ต่างสายงาน**

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)

**2. ต่างหน่วยงาน**

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)

3. ต่างพื้นที่ ...

### 3. ต่างพื้นที่

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)

### 4. ต่างลักษณะงาน

ลำดับที่	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระยะเวลา
1	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
2	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)
3	ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....	..... (.....ปี.....เดือน)

ลงชื่อผู้รับรอง.....

( )

ตำแหน่ง.....

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....ปี.....

งานการเจ้าหน้าที่

โทร.....

โทรสาร.....