คส. 1.3

บัญชีรายละเอียดการบรรจุผู้ชำนาญการพิเศษ แนบท้ายคำสั่ง.....ที่ ...../.....ลงวันที่.....

ลำดับที่	ชื่อ/นามสกุล (วัน เดือน ปีเกิด) เลขประจำตัวประชาชน	วุฒิ/สาขา/สถานศึกษา	ตำแหน่งและส่วนราชการที่บรรจุ				เงินเดือน	ตั้งแต่วันที่	หมายเหตุ
			ตำแหน่ง/สังกัด	ตำแหน่งประเภท	ระดับ	เลขที่			
1	นาย ..... (28 ก.พ. 2505) 3 2881 00589 22 6	ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรม ชั้น 1	ทันตแพทย์ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	3	xx,xxx	12 มี.ค. 2553	