

ใบสมัครงาน

ตำแหน่งที่สมัคร

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ชื่อ-สกุล นาย / นาง / นางสาว

ที่อยู่ตามทะเบียนสำมะโนครัว

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ที่บ้าน..... มือถือ..... ที่ทำงาน.....

E-mail address.....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... น้ำหนัก..... ส่วนสูง.....

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

จำนวนพี่น้อง..... คน เป็นคนลำดับที่

สถานภาพ ☐ โสด ☐ คู่ ☐ มีเมีย จำนวนบุตร.....คน อายุ.....

รายละเอียดทางครอบครัว	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	ที่อยู่/ที่ทำงาน	โทรศัพท์
ภรรยา/สามี					
บิดา					
มารดา					

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพินัยสามารถติดต่อได้คือ

ชื่อ.....นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

● ประวัติการศึกษา

ประเภทการศึกษา	จบปี พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	เกรด	วิชาเอก
มัธยมศึกษาตอนต้น					
ม.ปลาย หรือ ปวช.					
อนุปริญญา / ปวส.					
ปริญญาตรี					
อื่น ๆ					

● การฝึกอบรม

ชื่อหัวข้อ	สถาบันฝึกอบรม	วุฒิบัตรที่ได้รับ	ระยะเวลา	พ.ศ.

อื่น ๆ

■ การพิมพ์ดีดระบบสัมผัส	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	จำนวนคำที่พิมพ์ได้/นาที.....คำ
■ ใช้คอมพิวเตอร์	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	
ถ้าได้สามารถใช้โปรแกรม.....		
■ ขัปรถยนต์	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	เลขที่ใบขับขี่.....
■ เงินเดือนขั้นต่ำที่ต้องการ.....		

● ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการในปัจจุบันหรือครั้งสุดท้าย		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
ระยะเวลา จาก - ถึง	เงินเดือนเริ่มต้น	เงินเดือนปัจจุบัน / ครั้งสุดท้าย	รายได้พิเศษอื่นๆ
ตำแหน่งเริ่มต้น	ตำแหน่งปัจจุบัน / สุดท้าย	ชื่อ และ ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา	
เหตุที่ลาออก / ไม่ประสงค์จะทำงานที่เดิม เพราะ			
หน้าที่และความรับผิดชอบโดยสังเขป			
โปรดระบุประสบการณ์ในการทำงาน นอกเหนือจากที่ได้ให้รายละเอียดข้างต้น			
ช่วงเวลา	ที่ทำงาน	ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ

● หากโรงพยาบาลต้องการสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับตัวท่าน บุคคลที่จะยินดีให้ข้อมูล คือ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	โทรศัพท์
1				
2				

- กรณีเพศชาย ผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือยัง ☐ เกณฑ์แล้ว ☐ ยังไม่ได้เกณฑ์
☐ ได้รับการยกเว้น เพราะว่า.....
- โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุโรค.....
- งานอดิเรกและกิจกรรมที่สนใจ
 -
 -
 -
 -
- ท่านเคยมาสมัครงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิมายหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 ถ้าเคย เมื่อไร.....ตำแหน่งที่เคยสมัคร.....
- เขียนชื่อ-สกุล ญาติ/เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิมายซึ่งท่านรู้จักดี

- ถ้าผ่านการคัดเลือก/มีตำแหน่งว่าง ท่านจะมาเริ่มทำงานได้เมื่อไร
- ความสามารถพิเศษ (นอกเหนือจากกีฬา)
 -
 -
 -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิมายจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่าข้อความในใบสมัครงาน, เอกสารที่นำมาแสดง **ไม่เป็นจริง** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิมาย มีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้สมัครงาน.....
 (.....)
 วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

มี	ไม่มี
----	-------

หมายเหตุ

1. หลักฐานของผู้สมัคร คือ

- 1.1 ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2518) ซึ่งออกให้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
- 1.2 สำเนา ระเบียบแสดงผลการเรียน
- 1.3 สำเนา ทะเบียนบ้าน
- 1.4 สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน
- 1.5 สำเนา หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (กรณีผู้สมัครเพศชาย)
- 1.6 สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
- 1.7 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี จำนวน 1 รูป
- 1.8 กรณีเคยผ่านงานมาแล้ว ให้แนบใบรับรองการผ่านงาน(ถ้ามี)