

แบบสำรวจความจำนงประสงค์เลือกบรรจุ

สมัครตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุล.....

ปฏิบัติงานจริงที่.....

หากท่านผ่านการคัดเลือก จะขอบรรจุที่หน่วยงาน.....

(ตำแหน่งและหน่วยงานตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครเท่านั้น)

เจ้าหน้าที่การเงิน  
ใบเสร็จเลขที่.....เล่มที่.....  
.....  
(.....)  
วันที่.....

เลขประจำตัวสอบ .....  
แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ  
ตำแหน่ง.....

ชุดที่ .....

คิดรูปถ่าย  
ขนาด  
1 นิ้ว

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ  
 ครบ  ไม่ครบ  
ลงชื่อ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....  
สัญชาติ .....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....  
จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....  
ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....  
ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้า  
รับราชการในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ ได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษา  
ดังกล่าวจากสถานศึกษา.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....  
ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศ  
การขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของกรม/สำนักงาน.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่าง  
รับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าว  
ได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญใน  
ตำแหน่ง.....ของกรม/สำนักงาน.....  
และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 สถานที่เกิด จังหวัด.....  
1.2 ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่ .. ตรอก / ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต .....จังหวัด.....  
1.3 ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต .....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ 

--	--	--	--	--

  
โทรศัพท์บ้าน .....โทรศัพท์มือถือ.....

- อาชีพ  ลูกจ้าง / พนักงานราชการ  
 ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....  
 ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง.....  
 กำลังศึกษาต่อ  
 อื่น ๆ .....

สถานที่ทำงาน กรม / บริษัท.....

กอง / แผนก ..... e - mail address..... โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ.....

ชื่อบิดา ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนน เฉลี่ย ตลอด หลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง .....
ประกาศนียบัตร				
ประถมศึกษา (ป.6)				
ประกาศนียบัตรมัธยม				
ศึกษาตอนต้น ( ม.3)				
ประกาศนียบัตรมัธยม				
ศึกษาตอนปลาย (ม.6)				
ปริญญา				

3. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่ ..... ถึง .....	เหตุผลที่ออก
1.				
2.				
3.				

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ตัวอย่างหนังสือรับรองการทำงาน)



ที่ นม..... /.....

โรงพยาบาล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นางสาว.....  
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง .....อัตราเงินเดือน.....บาท  
(.....) ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาล.....สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เริ่มปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง.....(ลูกจ้างชั่วคราว) ที่โรงพยาบาล.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๒. ปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง.....(พนักงานกระทรวงสาธารณสุข) ที่โรงพยาบาล.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๓. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ เลขที่.....  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... เป็นความจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....ปีปัจจุบัน

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เบอร์โทรส่วนราชการ.....

## หลักฐานแนบใบสมัคร

ขอให้ผู้สมัคร เรียงเอกสารตามลำดับดังกล่าว

- |                          |   |                     |
|--------------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. ใบสมัคร  | จำนวน 1 ใบ          |
| <input type="checkbox"/> | 2. รูปถ่าย  | จำนวน 1 ใบ          |
| <input type="checkbox"/> | 3. สำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวนเงิน 200 บาท   |                     |
| <input type="checkbox"/> | 4. แบบสำรวจความจำนงประสงค์เลือกลงบรรจุ<br>(หน่วยงานตามที่ประกาศรับสมัคร)  | จำนวน 1 ฉบับ        |
| <input type="checkbox"/> | 5. สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบแสดงผลการเรียน, ปริญญาบัตร)   | จำนวน <u>1</u> ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 6. สำเนาใบประกอบวิชาชีพฯ  | จำนวน 1 ฉบับ        |
| <input type="checkbox"/> | 7. สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน 1 ฉบับ        |
| <input type="checkbox"/> | 8. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน 1 ฉบับ        |
| <input type="checkbox"/> | 9. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของตนเอง<br>หรือบิดามารดา (ถ้ามี)   | จำนวน 1 ฉบับ        |
| <input type="checkbox"/> | 10. สำเนาคำสั่งแรกจ้าง - ปัจจุบัน<br>(กรณีลาออกจกที่อื่น ให้แนบคำสั่งแรกจ้าง คำสั่งลาออก คำสั่งเริ่มจ้างที่ใหม่ ของหน่วยงานใหม่)      | จำนวน 1 ฉบับ        |
| <input type="checkbox"/> | 11. หนังสือรับรองการทำงานตั้งแต่ปฏิบัติงานระยะเวลาตอนเป็นลูกจ้างชั่วคราวจนถึงพนักงานกระทรวงอย่าง<br>ต่อเนื่องถึงปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ |                     |

หมายเหตุ : ไม่รับเอกสารเพิ่มเติมตามหลัง