

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ติดรูปถ่าย
1.5x2 นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

| | | |
|---|-----------------------|-----------|
| ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... | สมัครตำแหน่ง | |
| ที่อยู่ติดต่อได้..... | วัน/เดือน/ปีเกิด | อายุ |
| หมายเลขโทรศัพท์บ้าน/มือถือ | สถานที่เกิด (จังหวัด) | เชื้อชาติ |
| E-mail Address..... | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... | สถานภาพสมรส | สัญชาติ |
| ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... | | |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ..... | การรับราชการทหาร | ศาสนา |
| | | |
| อาชีพปัจจุบัน..... | | |
| เหตุผลที่ออกจากงาน..... | | |

๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

| ปี พ.ศ. | | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|---------|-----|-----------|----------------------------------|
| จาก | ถึง | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๕ ปีหลัง)

| ปี พ.ศ. | | ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก | ถึง | | | | |
| | | | | | |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๕ ปีหลัง (ถ้ามี)

| |
|--|
| |
|--|

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุมความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|-----------------------------|--------------------------|
| | | | |

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของ(สสจ./รพศ./รพท./วพบ./วสส.)..... เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ลงวันที่

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

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