

ใบสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ประวัติส่วนตัว)

๑. ชื่อ.....สกุล..... ชื่อเล่น
๓. สัญชาติ.....ศาสนา..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. BMI =.....
๔. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุถึงวันสมัคร ปีเดือนวัน.
๕. เกิดที่ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด
- ๖ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออก ณ สำนักงาน
- เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ. หมาอายุวันที่.....
๗. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย ถนน
- ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด โทรศัพท์บ้าน.....
- โทรศัพท์มือถือ.....
๘. สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดระดับ..... จาก
- วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสอบคัดเลือก.....
๙. กรณีฉุกเฉินบุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้.....
- เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทรศัพท์

๑๐.สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่

(ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ - สกุล อายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ - สกุล อายุ ปี อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามีสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

มีบุตร.....คน

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร).....คน ชาย.....คน หญิง.....คน เป็นบุตรคนที่.....

(ความสามารถพิเศษ)

คอมพิวเตอร์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้

ความรู้ความสามารถพิเศษ : ระบุ.....

อื่นๆ: ระบุ

ประสบการณ์การทำงาน (ให้ระบุสถานที่ทำงานล่าสุด ๒ แห่ง)

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลา	สาเหตุที่ลาออก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ
(.....)

ส่วนนี้เจ้าหน้าที่ระบุ

หลักฐานประกอบการสมัคร

- () รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป () สำเนาทะเบียนบ้าน
() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน () สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร
() สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) () สำเนาใบ Transcript
() ปริญญาบัตร / ใบรับรองคุณวุฒิ () ใบรับรองแพทย์
() หนังสือรับรองความประพฤติ (กรณีเคยผ่านงาน)
() อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบหลักฐาน.
(.....)

...../...../.....

...

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

เลขที่สอบ..... (เจ้าหน้าที่ระบุ)

ชื่อ..... สกุล

สมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....