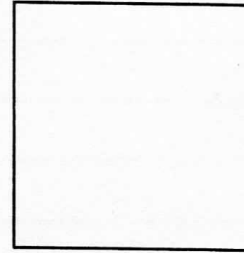


ใบสมัครงาน โรงพยาบาลเล็งสา

ตำแหน่ง

.....



1. ชื่อละนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. สัญชาติศาสนา
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....
4. เกิดที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
6. ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
7. ชื่อบิดาของผู้สมัคร.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
8. ชื่อมารดาของผู้สมัคร.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
9. คุณวุฒิการศึกษา วิชาสามัญได้รับประกาศนียบัตร.....
จากสถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เมื่อ พ.ศ.....
10. คุณวุฒิการศึกษา วิชาชีพได้รับประกาศนียบัตร.....
จากสถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เมื่อ พ.ศ.....
11. ความรู้ ความสามารถพิเศษ.....
12. เคยทำงานเอกชน หรือรัฐวิสาหกิจมาแล้ว.....
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....รวมเวลา.....ปี.....
เหตุที่ออกเพราะ.....โทรศัพท์.....

13.เคยเป็นลูกจ้าง.....ที่.....

โทรศัพท์.....ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....

รวมเวลา.....ปี.....เดือน เหตุที่ออกเพราะ.....

14. เคยรับราชการเป็น.....ตำแหน่ง.....

กอง.....กรม.....

กระทรวง.....ได้ออกจากราชการเพราะ.....

เมื่อ (วัน เดือน ปี).....ได้รับ (บำเหน็จหรือเงินทดแทน).....

จากกระทรวง.....เป็นเงิน.....

ปัจจุบันรับ (บำนาญเบี้ยหวัด).....จาก.....

เป็นเงินเดือนละ.....บาท

15. ปัจจุบันทำงานที่.....โทรศัพท์.....

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....ตั้งแต่.....

16.ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 30 หรือแม้จะขาดคุณสมบัติตามมาตรา 30 แต่ข้าพเจ้า

ได้รับการยกเว้นมาตรา 30 วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. 2535 (โดยอนุโลม)

และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สว่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....