

ใบสมัครงาน โรงพยาบาลเสิงสาร

ตำแหน่ง

1. ชื่อคณานุสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. สัญชาติ ศาสนา
3. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....
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..... เดือน.....
เหตุที่ออกเพระ..... โทรศัพท์.....

13. เคยเป็นลูกจ้าง.....ที่.....
โทรศัพท์.....ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....
- รวมเวลา.....ปี.....เดือน เดือนที่ออกเพราะ.....
14. เคยรับราชการเป็น.....ตำแหน่ง.....
กอง.....กรม.....
- กระทรวง.....ได้ออกจากราชการเพราะ.....
- เมื่อ (วัน เดือน ปี).....ได้รับ (บำเหน็จหรือเงินทดแทน).....
- จากกระทรวง.....เป็นเงิน.....บาท
- ปัจจุบันรับ (บำนาญเบี้ยหวัด).....บาท
- เป็นเงินเดือนละ.....บาท
15. ปัจจุบันทำงานที่.....โทรศัพท์.....
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....ตั้งแต่.....
16. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 30 หรือแม้จะขาดคุณสมบัติตามมาตรา 30 แต่ข้าพเจ้าได้รับการยกเว้นมาตรา 30 วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. 2535 (โดยอนุโลม) และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร^๑
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....