

ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

รูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน
ขนาด 1*1.5 นิ้ว

1. ชื่อ นาย / น.ส. / นาง.....นามสกุล.....
2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
4. เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
5. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร รอบเอว.....นิ้ว ดัชนีมวลกาย (BMI).....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่หมู่ที่.....บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้โดย.....
วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ
7. วุฒิการศึกษา..... สาขา
8. มีความสามารถพิเศษ
9. ประสบการณ์ในการทำงาน
10. ปัจจุบันประกอบอาชีพ
11. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
12. ชื่อภรรยาหรือสามี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา..... อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
13. ชื่อบิดา สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา..... อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
14. ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา..... อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
15. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวหรือไม่ มี ไม่มี
ถ้ามีป่วยด้วยโรคอะไร

16. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 8 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556 โดยอนุโลม
17. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้าทำงานในตำแหน่ง

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือก

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |
| <input type="radio"/> สำเนาวุฒิการศึกษา | <input type="radio"/> สำเนาเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) |
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | <input type="radio"/> สำเนา สด.8 หรือ สด.43 (เพศชาย) |
| <input type="radio"/> หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน | |
| <input type="radio"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | |

สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครสอบเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกหน้า

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่

บุคคลที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกและทันที

1. ชื่อ – สกุล ความสัมพันธ์ อายุ ปี
 อาชีพ..... ปฏิบัติงานที่.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ – สกุล ความสัมพันธ์ อายุ ปี
 อาชีพ..... ปฏิบัติงานที่.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....