

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 เลขที่ .....หมู่ที่.....บ้าน.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย.....  
วันที่ออกบัตร .....วันหมดอายุ .....
7. วุฒิการศึกษา.....สาขา .....
- สถาบัน .....เกรดเฉลี่ย .....วันที่สำเร็จการศึกษา.....
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 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน |                                                       |

สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครสอบเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกหน้า

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่ .....

**บุคคลอ้างอิง** (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

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

**บุคคลที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกและทันที**

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