รูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน
ขนาด 1*1.5 นิ้ว

# ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว
# โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

**********

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 O โสด O สมรส O หย่าร้าง O หม้าย
12. ชื่อภรรยาหรือสามี ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
    ศาสนา..... อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
13. ชื่อบิดา ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
    ศาสนา..... อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
14. ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
    ศาสนา..... อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
15. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวหรือไม่ O มี O ไม่มี
    ถ้ามีป่วยด้วยโรคอะไร .....

/16. ข้าพเจ้า...

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

**พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือก**

- O สำเนาทะเบียนบ้าน
- O สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- O สำเนาวุฒิการศึกษา
- O สำเนาเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
- O สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- O สำเนา สด.8 หรือ สด.43 (เพศชาย)
- O หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน
- O รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครสอบเขียนคำรับรองว่า **“สำเนาถูกต้อง”** และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกหน้า

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

**<u>บุคคลที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกและทันที</u>**

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

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