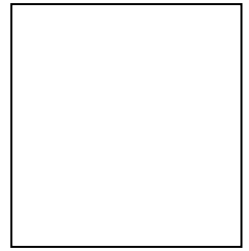


ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป



ข้อมูลส่วนตัว

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
| ชื่อและนามสกุล<br>(นาย/นาง/นางสาว).....  | สมัครตำแหน่ง<br>.....     |  |
| ที่อยู่ติดต่อได้.....<br>.....<br>รหัสไปรษณีย์.....  | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>..... | อายุ (ปี/เดือน).....<br>หมู่โลหิต..... |
| หมายเลขโทรศัพท์.....<br>E-mail Address.....  | สถานที่เกิด<br>.....      | เชื้อชาติ<br>.....                     |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....<br>ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....<br>จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... | สถานภาพสมรส<br>.....      | สัญชาติ<br>.....                       |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร.....<br>หมดอายุ.....  | การรับราชการทหาร<br>..... | ศาสนา<br>.....                         |
| อาชีพปัจจุบัน.....   |                           |  |
| เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....  |                           |  |

ข้อมูลการศึกษา

| ปี พ.ศ. |     | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|---------|-----|-----------|----------------------------------|
| จาก     | ถึง |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |

ข้อมูลการฝึกอบรม

| ปี พ.ศ. |     | สถานที่ฝึกอบรม | ประกาศนียบัตร |
|---------|-----|----------------|---------------|
| จาก     | ถึง |                |               |
|         |     |                |               |
|         |     |                |               |
|         |     |                |               |

ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๓ ปีย้อนหลัง)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อและที่อยู่<br>ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ<br>หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก     | ถึง |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับและอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบัน<br>และโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|---------------------------------|-------------------------|
|                |                 |                                 |                         |
|                |                 |                                 |                         |
|                |                 |                                 |                         |

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ลงวันที่.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....