

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราวโรงพยาบาล หลวงพ่อคุณ ปริสุทโธ^๑
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตำแหน่ง..... กลุ่ม.....

๑. ชื่อ/นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันสมัคร)
๔. เกิดที่ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/เขต.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....
๖. ชื่อสามี/ภรรยา..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
๗. ชื่อบิดา ของผู้สมัคร..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
๘. คุณวุฒิทางการศึกษาวิชาสามัญ ได้รับประกาศนียบัตร.....
จากสถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๙. คุณวุฒิทางการศึกษาวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตร.....
จากสถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๑๐. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๑๑. เศรษฐกิจมาแล้วที่..... โทร.....
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ..... รวมเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน.....
สาเหตุที่ออกเพราะ.....
๑๒. เศรษฐกิจเป็นลูกจ้าง..... ที่..... โทร.....
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ..... รวมเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน.....
สาเหตุที่ออกเพราะ.....

๑๔. เศียร์บรรจุการเป็น..... ตำแหน่ง.....
 กอง..... กรม..... กระทรวง..... ได้ออกจากราชการ
 เพราะ..... เมื่อ.....
 ได้รับ (บ่าหนึ่ง/เงินทดแทน)..... จากราชทวาร.....
 เป็นเงิน..... บาท ปัจจุบัน (บ่าหนึ่ง/เบี้ยหวัด).....
 จาก..... เงินเดือน ๆ ละ..... บาท
 ๑๕. ปัจจุบันทำงานที่..... โทรศัพท์.....
 ลักษณะงานที่ ปฏิบัติ.....
 ๑๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๒๕ หรือแม้จะขาดคุณสมบัติตามแต่
 ข้าพเจ้าได้รับการยกเว้นตามมาตรา ๒๕ วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน
 พ.ศ.๒๕๓๘ (โดยอนุสูเมธ) และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

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

เอกสารประกอบการรับสมัคร คือ

๑. สำเนาใบสุทธิ ใบประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
๔. หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล จำนวน ๑ ชุด
๕. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและใส่แ้วตาสีดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี
 จำนวน ๑ รูป
๖. ผู้สมัครควรจะกรอกข้อความต่าง ๆ ในใบสมัครด้วยตนเอง
๗. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดออก แล้วลงชื่อกำกับ

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว หรือยศ).....
 ตำแหน่ง..... ระดับ..... สถานที่ทำงาน.....
 กอง..... กรม..... กระทรวง.....
 โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องกับ นาย / นาง / นางสาว.....
 ผู้สมัคร โดยเป็น..... ของผู้สมัคร ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติดี
 ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความที่ผู้สมัครแจ้งในใบสมัครนั้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้
 ข้าพเจ้าได้มอบบัตรประจำตัวมาเพื่อตรวจสอบด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

ได้ตรวจสอบบัตรประจำตัวของผู้รับรองถูกต้องแล้ว บัตรเลขที่...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ ๕ หรือระดับชำนาญงานขึ้นไป หรือเทียบเท่า ร้อยเอก
เรือเอกเรืออากาศเอก หรือร้อยตำรวจเอก ขึ้นไป และรู้จักกับผู้สมัครเป็นอย่างดี
๒. ส่งพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ