

ใบสมัครงาน

ชื่อ.....นามสกุล.....
.....
ตำแหน่งที่สมัคร.....
อัตราเงินเดือนที่ต้องการ.....วันที่สามารถเริ่ม
งานได้

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....บัตร
หมดอายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวงอำเภอ/เขต.....
.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
.....E-mail.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี/หมู่เลือด...../ส่วนสูง.....
ชม./น้ำหนัก.....กก.สถานภาพ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
.....ศาสนา.....

บิดาชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....
.....
ที่
อยู่.....
.....

มารดาชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....
.....
ที่อยู่.....
.....

คู่สมรสชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....
.....

ชื่อและที่อยู่หน่วยงานของคุณสมรส

.....
.....

จำนวนบุตร.....คน

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบัน หรือล่าสุดแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

- ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และหมายเลขโทรศัพท์

.....

 ตำแหน่ง.....เงินเดือน

.....วันเริ่มงาน.....

 ถึง ลักษณะงานที่รับผิดชอบ

.....

ชื่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง..... เหตุผลที่ออก

.....

- ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และหมายเลขโทรศัพท์

.....

 ตำแหน่ง.....เงินเดือน

.....วันเริ่มงาน.....

 ถึง ลักษณะงานที่รับผิดชอบ

.....

ชื่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง..... เหตุผลที่ออก

.....

- ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และหมายเลขโทรศัพท์

.....

 ตำแหน่ง.....เงินเดือน

.....วันเริ่มงาน.....

 ถึง ลักษณะงานที่รับผิดชอบ

.....

ชื่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง..... เหตุผลที่ออก

.....

FM-ADM-01/05 (00)

ประวัติการศึกษา

- ชื่อและสถานที่ตั้งโรงเรียนระดับประถมศึกษา

.....

วัน/เดือน/ปีที่เริ่มศึกษา.....ถึง

.....

ผลการศึกษา () สำเร็จ () ไม่สำเร็จ

- ชื่อและสถานที่ตั้งโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา

.....

วัน/เดือน/ปีที่เริ่มศึกษา.....ถึง

.....

ผลการศึกษา () สำเร็จ () ไม่สำเร็จ

- ชื่อและสถานที่ตั้งโรงเรียนระดับอาชีวศึกษา

.....

วัน/เดือน/ปีที่เริ่มศึกษา.....ถึง

.....

ผลการศึกษา () สำเร็จ () ไม่สำเร็จ

- ชื่อและสถานที่ตั้งโรงเรียนระดับมหาวิทยาลัย (ปริญญาตรี)

.....

วัน/เดือน/ปีที่เริ่มศึกษา.....ถึง

.....

สาขา

วิชา.....

.....

ผลการศึกษา () สำเร็จ () ไม่สำเร็จ

- ชื่อและสถานที่ตั้งโรงเรียนระดับมหาวิทยาลัย (ปริญญาโท/เอก)

.....

วัน/เดือน/ปีที่เริ่มศึกษา.....ถึง

.....

สาขา

วิชา.....

.....

ผลการศึกษา () สำเร็จ () ไม่สำเร็จ

ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ฝึกงาน

- ชื่อ และสถานที่ตั้ง

หัวข้อการอบรม/สัมมนา

.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึง

ผลการอบรม

.....
.....
- ชื่อ และสถานที่ตั้ง

หัวข้อการอบรม/สัมมนา

.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึง

ผลการอบรม

.....
.....
- ชื่อ และสถานที่ตั้ง

หัวข้อการอบรม/สัมมนา

.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึง

FM-ADM-01/05 (00)

.....
.....
ความรู้ด้านภาษา..... ความเข้าใจ.....
.....การพูด.....การ
เขียน.....
ภาษาไทย.....ภาษาอังกฤษ
.....(ดีมาก ดี พอใช้)
พิมพ์ดีด ภาษาไทย.....คำ/นาที่ ภาษาอังกฤษ
.....คำ/นาที่
ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความ
ตอนใดที่เป็นเท็จ การจ้างงานที่
ตกลงไว้แล้ว หรือที่ตกลงเป็นต้นโมฆะไป
ลงชื่อผู้สมัครงาน

(.....)

ผลการสอบ / สัมภาษณ์
สอบข้อเขียน / ทักษะเพิ่มเติม ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
ความเห็นจากการสัมภาษณ์
.....
.....
.....
.....
สรุปผลการสอบ / สัมภาษณ์ ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
กำหนดวันเริ่มงาน ตำแหน่ง อัตราค่าจ้าง

.....

()

.....

.....

(

)

.....

.

(

)

คณะกรรมการ

หลักฐาน / เอกสาร ประกอบการสมัครงาน

1. สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน	1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	1 ฉบับ
3. สำเนาวุฒิบัตร	จำนวน	1 ฉบับ
4. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ	จำนวน	1 ฉบับ
5. ใบรับรองแพทย์	จำนวน	1 ฉบับ
6. รูปถ่าย 1 นิ้ว	จำนวน	1 ใบ

ถ้าจะสอบถามรายละเอียดต่าง ๆ โทรมาที่โรงพยาบาลสีชมพู ได้ที่ 043 – 399448 – 9 ต่อ 218

ติดต่องานการเจ้าหน้าที่ และส่งเอกสารมาที่ คุณเสาวภา สุทธิประภา
งานการเจ้าหน้าที่

โรงพยาบาลสีชมพู 311 ม.10 ต.วังเพิ่ม อ.สีชมพู จ.ขอนแก่น 40220