

ใบสมัครงานพนักงานศูนย์การแพทยธรรมชาติ

ตำแหน่งที่สมัคร.....
 เลขประจำตัวสอบ.....

รูปถ่าย
 1 " หรือ 2 "

1. ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล.....
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี..... เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
 หนัก.....ส่วนสูง.....ค่า BMI.....
3. สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา เลขประจำตัวประชาชน.....
4. ชื่อ - สกุล บิดา อาชีพ.....
5. ชื่อ - สกุล มารดา อาชีพ.....
6. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ อื่น ๆ
7. ชื่อ - สกุล คู่สมรสอาชีพ.....
8. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail.....
9. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ คนละแห่งกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ดังนี้
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail
10. การรับราชการทหาร ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหารเนื่องจาก.....
11. บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกรวดเร็วในกรณีเร่งด่วน
 โทรศัพท์.....

12. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา	สาขาวิชาเอกที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ
.....				
.....				
.....				

13. ประสบการณ์ในการทำงาน

เรียงตามลำดับก่อน – หลัง ของประสบการณ์ในการทำงาน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน/บริษัท	รายได้ : เดือน	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	เหตุที่ออกจากงาน

14. ความรู้ด้านภาษา

ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้

ผลการทดสอบ

- ☐ TU GET ระดับคะแนน.....
☐ TOEIC ระดับคะแนน.....
☐ อื่นๆ ระดับคะแนน.....

15. ความรู้และทักษะทางคอมพิวเตอร์

โปรแกรม	ระดับ			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่มีความรู้
Microsoft Office Word				
Microsoft Office Excel				
Microsoft Office Power Point				
อื่น ๆ (ระบุ).....				

16. ความสามารถด้านกีฬา

ประเภทกีฬา	ระดับความสามารถ		
	ดีมาก	ดี	พอใช้

17. ความสามารถพิเศษ และกิจกรรมที่เคยทำในระหว่างเรียน หรือปฏิบัติงาน (ระบุ)

.....

.....

18. ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้อง รวม.....ฉบับ ดังนี้ (อย่างละ 1 ฉบับ)

- | | |
|--|--|
| () สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ | () สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนรู้ (Transcript) |
| () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | () สำเนาทะเบียนบ้าน |
| () สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | |
| () สำเนาทะเบียนสมรส หรือทะเบียนหย่า | |
| () สำเนาใบทหารกองหนุน หรือใบรับรองแสดงว่าเป็นทหาร หรือใบรับรองว่าพ้นภาระทางทหาร (เพศชาย) | |
| () สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)..... | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ และหากมีข้อความใดที่ระบุไว้ข้างต้นนั้น ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ ดำเนินการใดๆ ในทุกกรณีต่อข้าพเจ้าในเรื่องที่เกี่ยวกับการสมัครงาน, กระบวนการในการสรรหา และจ้างเป็นพนักงานโรงพยาบาล ในครั้งนี้ได้ตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่ยื่นใบสมัคร / /

19. ได้ตรวจสอบรายละเอียดใบสมัคร และคุณสมบัติของผู้สมัครสอบรายนี้แล้ว เห็นว่า

- ☐ ถูกต้อง จึงขอส่งงานการเงินเพื่อโปรดรับเงินค่าธรรมเนียมสอบ
- ☐ รับสมัครไว้แบบมีเงื่อนไข คือ (ระบุว่าขาดคุณสมบัติ).....
-

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

..... / /

20. งานการเงินได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบไว้แล้ว เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่เลขที่วันที่ เดือน พ.ศ.....

จึงขอส่งเอกสารการสมัครสอบคืบงานบริหารทรัพยากรมนุษย์ เพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับเงิน

..... / /