ใบสมัคร

ลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่ง.....

โรงพยาบาลไชยา

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
   สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
   สถานะ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
   อายุถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน.....วัน
3. เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ออก ณ สำนักงาน
   .....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
   ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
   รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
   กรณีเร่งด่วนให้ติดต่อ (คนรู้จัก).....โทรศัพท์.....
6. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....อาชีพ.....
7. ชื่อมาดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....อาชีพ.....
8. สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก.....
   ได้รับวุฒิการศึกษา.....
   มีคุณวุฒิความรู้พิเศษ.....
9. ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว.....(รายปี/รายเดือน/รายวัน)
   เพื่อปฏิบัติงานตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
   มีระยะเวลาการทำงานโดยประมาณ.....(วัน เดือน ปี)
   เริ่มตั้งแต่.....ถึง.....ในอัตราค่าจ้าง.....บาท/เดือน
10. Facebook.....
11. หากได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ไม่สามารถขอบ้านพักและแฟลตของทางราชการได้

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

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

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่งหน้าที่ราชการ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้สมัคร(นาย,นาง,นางสาว).....

และขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติดีไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสียและข้อความข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

<u>หมายเหตุ</u>

1.ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการประจำ(ประเภททั่วไป) ระดับปฏิบัติงานและ(ประเภทวิชาการ) ระดับปฏิบัติการขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจระดับ 4 ขึ้นไปหรือข้าราชการส่วนท้องถิ่น

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน จึงรับสมัครไว้ พร้อมหลักฐานดังนี้

1.สำเนาบัตรประชาชน 2.สำเนาบัตรประชาชน

3.สำเนาวุฒิการศึกษา 4.รูปถ่ายขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 1 ใบ

5.อื่นๆ .....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....