

ใบสมัคร
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบัง
ตำแหน่งแพทย์แผนไทย (ลูกจ้างเหมาบริการ)

รูปถ่าย
1 นิ้ว

- ชื่อ นามสกุล สถานภาพ
 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุนับถึงวันปิดสมัคร ปี เดือน
 เกิดที่แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา เลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ออก ณ สำนักงาน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 ประวัติการรับราชการทหาร.....
- ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย ถนน
 แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....
 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
- วุฒิการศึกษาที่ตรงกับตำแหน่งที่สมัคร คือ วุฒิ.....
 สาขา หรือวิชาเอก ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร/ปริญญา
 เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จากสถานศึกษาชื่อ

4. ประวัติการทำงาน

สถานที่	ตำแหน่ง/ ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่ ... ถึง ...	เหตุผล ที่ออก

- ความรู้ความสามารถพิเศษ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร
 (.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับใบสมัคร

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- | | | |
|---|---|------|
| <input type="radio"/> สำเนาวุฒิการศึกษา | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> สำเนาระเบียบแสดงผลการเรียน | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว | 2 | รูป |
| <input type="radio"/> สำเนาใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์/รถยนต์ (ถ้ามี) | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> สำเนาใบ สด.43 (เพศชายที่ผ่านเกณฑ์ทหารแล้ว) | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน) | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | 1 | ฉบับ |
| <input type="radio"/> ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ในกรณีที่ชื่อ-สกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) (ถ้ามี) | | |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ..... | | |
| | | |
| | | |