

**ใบสมัครเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว
สังกัดโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต**

- 1) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....(นับถึงวันสมัคร)
- 2) ข้อมูลส่วนตัว
สถานที่เกิด.....ภูมิลำเนา.....ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail address.....
เลขที่ประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....
สถานภาพ โสด สมรส ม่าย หย่า
ชื่อสามี / ภรรยาจำนวนบุตร.....คน
บิดาชื่อ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
มารดาชื่อ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
- 3) ประวัติการศึกษา
วุฒิที่ได้รับ.....สาขา / วิชาเอก.....
คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร.....สถาบัน.....
- 4) ประวัติการทำงาน
1.สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือน.....บาท สาเหตุที่ออก.....
2.สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือน.....บาท สาเหตุที่ออก.....
- 5) ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
- 6) ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่ง.....
- 7) ข้าพเจ้าขอให้การว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.2535 นอกจากนี้ ข้าพเจ้า
1. ไม่เคยถูกไล่ออกจากงานเอกชน
 2. ไม่เคยถูกตั้งข้อหาหรือมีบัญชีของทางการว่าเป็นบุคคลอันธพาล
 3. ไม่เสพติดยาทุกประเภท นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในใบรับรองแพทย์

8) ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าตรวจเอกซเรย์และอื่น ๆ ตามที่แพทย์ผู้ตรวจได้ส่งตรวจเพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติในการสมัครเข้าทำงาน และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องเงินค่าตรวจใด ๆ คืน ถ้าทางโรงพยาบาล ไม่รับสมัครข้าพเจ้า ไม่ว่าด้วยกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

พร้อมด้วยใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าขอแนบเอกสารดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณาจ้าง

- | | | | |
|--|-------|------|------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 3. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 4. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว (ไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 5. สำเนาวุฒิการศึกษา หรือ หนังสือรับรองจำนวน | 1 | ฉบับ | |
| 6. หนังสือรับรองของนายจ้างครั้งสุดท้าย (ถ้ามี) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 7. สำเนาทะเบียนสมรส / หย่า (ถ้ามี) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 8. หนังสือรับรองผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) | จำนวน | 1 | ฉบับ |

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....