

**แบบใบสมัครคัดเลือกลูกจ้างจ้างเหมาบริการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา**

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ x ๑ นิ้ว

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
 สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
 (นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชนออกให้ ณ อำเภอ.....
 จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 มีความประสงค์สมัครเป็นลูกจ้างจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง

แพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ผู้ช่วยทันตกรรม)

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิสำเนา.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....e-mail address
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้าง/หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....
 ว่างงาน.....
 อื่นๆ.....

สถานที่ทำงาน หน่วยงาน/บริษัท (เดิม).....กอง/ฝ่าย.....
 e-mail address โทรศัพท์.....

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
 หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
 หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
 หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวกกรณีเหตุจำเป็น

ชื่อ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
 หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ความเกี่ยวข้องเป็น.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการศึกษาเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกพร้อมใบสมัคร)

| วุฒิที่ได้รับ | สาขาวิชา (วิชาเอก) | คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร | ชื่อสถานศึกษา | ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง..... |
|---------------|-----------------------|-----------------------------|---------------|----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๓. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

| สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน | ตำแหน่ง/ลักษณะงาน | เงินเดือน สุดท้ายก่อน ออก | ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง..... | เหตุผลที่ออก |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....