

ใบสมัครเข้ารับราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
โรงพยาบาลหนองบุญมาก เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว ตำแหน่ง.....
วันที่.....

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

๑. ชื่อและ นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว)
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
 สัญชาติ..... ศาสนาหมู่เลือด.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่หมู่ที่ตรอก / ซอยถนน.....
 ตำบล / แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ อื่นๆ
๕. ชื่อสามี / ภรรยา สัญชาติ.....ศาสนา.....
 อาชีพ.....สถานที่ทำงานหมายเลขโทรศัพท์.....
๖. ชื่อบิดาของผู้สมัคร สัญชาติ.....ศาสนา.....
 อาชีพ.....สถานที่ทำงานหมายเลขโทรศัพท์.....
๗. ชื่อมารดาของผู้สมัคร สัญชาติ.....ศาสนา.....
 อาชีพ.....สถานที่ทำงานหมายเลขโทรศัพท์.....
๘. วุฒิทางการศึกษาวิชาสามัญ ได้รับประกาศนียบัตรเกรดเฉลี่ยสะสม.....
 จากสถาบันศึกษาอำเภอจังหวัด.....
 เมื่อ พ.ศ.
๙. คุณวุฒิทางการศึกษาวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญา.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....
 จากสถาบันศึกษาอำเภอจังหวัด.....
๑๐. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (พยาบาลวิชาชีพ/เทคนิคการแพทย์/กายภาพบำบัด/เภสัชกร).....
๑๑. ความรู้ความสามารถพิเศษ
๑๒. เคยปฏิบัติงานที่
 - (๑)ตำแหน่ง.....
 อัตราเงินเดือน.....บาท ระยะเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุที่ออกเพราะ.....
 - (๒)ตำแหน่ง.....
 อัตราเงินเดือน.....บาท ระยะเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุที่ออกเพราะ.....
 - (๓)ตำแหน่ง.....
 อัตราเงินเดือน.....บาท ระยะเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุที่ออกเพราะ.....

๑๓. เคยรับราชการเป็น.....ตำแหน่ง.....กอง.....
กรม..... กระทรวง.....ได้ออกจากราชการเพราะ.....
เมื่อ.....ได้รับ (บำเหน็จหรือเงินทดแทน)จากกระทรวง.....
เป็นเงิน.....บาท ปัจจุบันรับ (บำนาญหรือเบี้ยหวัด).....จาก.....
เป็นเงิน เดือนละ.....บาท

๑๕. ปัจจุบันทำงานที่.....ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน.....บาท ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....
ตั้งแต่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๑๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๓๐ หรือแม้จะขาดคุณสมบัติมาตรา ๓๐
แต่ข้าพเจ้าได้รับการยกเว้นมาตรา ๓๐ วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๓๕
(โดยอนุโลม) และขอความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว หรือยศ).....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....กอง.....

กรม.....กระทรวง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับ.....กับผู้สมัคร ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความที่ผู้สมัครแจ้งในใบสมัครนั้น เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบบัตรประจำตัวมาเพื่อตรวจสอบ ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

ได้ตรวจสอบบัตรประจำตัวของผู้รับรองถูกต้องแล้ว บัตรเลขที่...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ ๔ หรือเทียบเท่า (ร้อยเอก เรือเอก-เรืออากาศเอก หรือ ร้อยตำรวจเอก) ขึ้นไป และรู้จักกับผู้สมัครเป็นอย่างดี
๒. หลักฐานที่ผู้สมัครจะต้องนำมาแสดงในวันสมัคร คือ
 - ๒.๑ ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๑๘) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๒ ใบสุทธิ ใบประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร แสดงพื้นฐานความรู้ตามที่สมัครพร้อมสำเนา จำนวน ๒ ชุด
 - ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน สูติบัตร บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบกองเกินทหารอย่างใดอย่างหนึ่งพร้อมสำเนา จำนวน ๒ ชุด
 - ๒.๔ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล พร้อมด้วยสำเนา จำนวน ๒ ชุด
 - ๒.๕ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและใส่แว่นตาสีดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป
 - ๒.๖ ใบประกอบวิชาชีพ พร้อมด้วยสำเนา (กรณีตำแหน่งที่ระบุ) จำนวน ๒ ชุด