

ใบสมัครเลขที่



ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครรับการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อพิจารณา ดังนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล ชื่อเล่น

๒. ตำแหน่งที่สมัครสอบคัดเลือก ตำแหน่งพนักงานบริการ

ประวัติส่วนตัว

๑. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

๒. สัญชาติ..... เชื้อชาติ ศาสนา

๓. สถานภาพ () โสด () สมรส ชื่อ-สกุล..... ()หย่าร้าง ()อื่นๆ.....

๔. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๕. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (มือถือ)

E-mail

๖. การรับราชการทหาร () เกณฑ์ทหารแล้ว () ยังไม่ได้เกณฑ์ () ศึกษาวิชาทหาร () ได้รับการยกเว้น

ประวัติครอบครัว

๑. ชื่อ-สกุล (บิดา) อายุ ปี อาชีพ

๒. ชื่อ-สกุล (มารดา) อายุ ปี อาชีพ

ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบและตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบคัดเลือก คือ ได้รับ สาขา/วิชาเอก.....

โดยได้รับอนุมัติจากสถาบันการศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ. ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

ระดับการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สาขา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย	สถาบันการศึกษา
ปวช.				
ปวส.				
อื่นๆ				

ประวัติการทำงาน ...

ประวัติการทำงาน

- ๑.ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ชื่อหน่วยงาน
- เริ่มทำเมื่อ รวมระยะเวลาปฏิบัติงานปี/เดือน เหตุที่ออก.....
- ๒.ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ชื่อหน่วยงาน
- เริ่มทำเมื่อ รวมระยะเวลาปฏิบัติงานปี/เดือน เหตุที่ออก.....
- ๓.ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ชื่อหน่วยงาน
- เริ่มทำเมื่อ รวมระยะเวลาปฏิบัติงานปี/เดือน เหตุที่ออก.....

ความรู้ ความสามารถด้านอื่นๆ/ความสามารถพิเศษ/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

เอกสารหลักฐานต่างๆ ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วแนบมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- () รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาวุฒิการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) (หากเป็นภาคภาษาต่างประเทศให้แนบภาษาไทยมาด้วย)
- จำนวน ๑ ฉบับ
- () ใบรับรองแพทย์ จากสถานพยาบาลของรัฐเท่านั้น จำนวน ๑ ฉบับ
- () เอกสารการเปลี่ยนชื่อตัว-สกุล (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสกุล) จำนวน ๑ ฉบับ
- () หลักฐานการพ้นพ้นระแณห์ทหาร (ผู้ชาย) จำนวน ๑ ฉบับ
- () ค่าธรรมเนียมการสมัคร ๑๐๐ บาท

(หากข้าพเจ้า ฯ ยื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนด ไว้ในประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือกครั้งนี้)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลังปรากฏว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

การตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารต่างๆ

- () มีคุณสมบัติตามประกาศฯ
- () หลักฐานครบถ้วน
- () ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการรับสมัคร จำนวน ๑๐๐ บาท ตามใบเสร็จ เลขที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

...../...../.....