

## ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน)

ติดรูปถ่าย  
๑x๑ นิ้ว

## ๑. ข้อมูลส่วนตัว

|  |                                |                    |                    |
|--|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| ชื่อและนามสกุล<br>(นาย/นาง/นางสาว).....          | สมัครตำแหน่ง<br>.....          |                    |                    |
| ที่อยู่ติดต่อได้.....<br>..... รหัสไปรษณีย์..... | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>.....      | อายุ<br>.....      | หมู่โลหิต<br>..... |
| หมายเลขโทรศัพท์บ้าน/มือถือ .....                 | สถานที่เกิด (จังหวัด)<br>..... | เชื้อชาติ<br>..... |                    |
| E-mail Address.....                              | .....                          |                    |                    |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....                  | สถานภาพสมรส<br>.....           | สัญชาติ<br>.....   |                    |
| ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....              | .....                          |                    |                    |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....            | การรับราชการทหาร<br>.....      | ศาสนา<br>.....     |                    |
| อาชีพปัจจุบัน.....                               |                                |                    |                    |
| เหตุผลที่ออกจากงาน.....                          |                                |                    |                    |

## ๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

| ปี พ.ศ. |     | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|---------|-----|-----------|----------------------------------|
| จาก     | ถึง |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

## ๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๕ ปีหลัง)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อและที่อยู่<br>ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ<br>หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก     | ถึง |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๕ ปีหลัง (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|--|

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้  
อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคล  
ที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
|                |                 |                             |                         |

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสงขลา เรื่อง รับสมัครบุคคล  
เพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) ลงวันที่.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง  
ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....