

ใบสมัคร

เข้ารับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาลพาน

1. ชื่อ..... นามสกุล
2. สัญชาติ..... ศาสนา..... สถานภาพ
3. เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.อายุ.....ปี
4. ตำบลที่เกิด..... อำเภอ จังหวัด
5. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
6. ชื่อภรรยา/สามี สัญชาติ ศาสนา อาชีพ
7. ชื่อบิดา สัญชาติ ศาสนา อาชีพ
ชื่อมารดา สัญชาติ ศาสนา อาชีพ
8. ชื่อสถานศึกษาสุดท้าย อำเภอ จังหวัด
จบชั้นสูงสุด วุฒิที่ได้รับ
9. มีความรู้ / ความสามารถพิเศษ
10. ประสบการณ์ในการทำงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้รับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า เป็นผู้มีความประพฤติดี

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

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