

โรงพยาบาลพิมาย

ใบสมัครงาน

รูปถ่าย 2 นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร .....

ชื่อ-สกุล นาย / นาง / นางสาว .....

ที่อยู่ตามทะเบียนสำมะโนครัว.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ที่บ้าน..... มือถือ ..... ที่ทำงาน.....

E-mail address.....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... น้ำหนัก..... ส่วนสูง.....

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

จำนวนพี่น้อง..... คน เป็นคนลำดับที่ .....

สถานภาพ  โสด  คู่  มีเมีย จำนวนบุตร.....คน อายุ.....

รายละเอียด ทางครอบครัว	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	ที่อยู่/ที่ทำงาน	โทรศัพท์
ภรรยา/สามี					
บิดา					
มารดา					

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่โรงพยาบาลสามารถติดต่อได้คือ

ชื่อ.....นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

● ประวัติการศึกษา

ประเภทการศึกษา	จบปี พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	เกรด	วิชาเอก
มัธยมศึกษาตอนต้น					
ม.ปลาย หรือ ปวช.					
อนุปริญญา / ปวส.					
ปริญญาตรี					
อื่น ๆ					

● การฝึกอบรม

ชื่อหัวข้อ	สถาบันฝึกอบรม	วุฒิปับตรที่ได้รับ	ระยะเวลา	พ.ศ.

อื่น ๆ

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การพิมพ์ดีดระบบสัมผัส <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้      จำนวนคำที่พิมพ์ได้/นาที.....คำ</li> <li>▪ ใช้คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้     ถ้าได้สามารถใช้โปรแกรม.....</li> <li>▪ ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้      เลขที่ใบขับขี่.....</li> <li>▪ เงินเดือนขั้นต่ำที่ต้องการ.....</li> </ul>
---

● ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการในปัจจุบันหรือครั้งสุดท้าย .....		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
ระยะเวลา จาก - ถึง .....	เงินเดือนเริ่มต้น .....	เงินเดือนปัจจุบัน / ครั้งสุดท้าย .....	รายได้พิเศษอื่นๆ .....
ตำแหน่งเริ่มต้น .....	ตำแหน่งปัจจุบัน / สุดท้าย .....	ชื่อ และ ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา .....	
เหตุที่ลาออก / ไม่ประสงค์จะทำงานที่เดิม เพราะ ..... .....			
หน้าที่และความรับผิดชอบโดยสังเขป ..... ..... ..... .....			
โปรดระบุประสบการณ์ในการทำงาน นอกเหนือจากที่ได้ให้รายละเอียดข้างต้น			
ช่วงเวลา	ที่ทำงาน	ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ

● หากโรงพยาบาลต้องการสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับตัวท่าน บุคคลที่จะยินดีให้ข้อมูล คือ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	โทรศัพท์
1				
2				

- กรณีเพศชาย ผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือยัง  เกณฑ์แล้ว  ยังไม่ได้เกณฑ์  
 ได้รับการยกเว้น เพราะว่า.....
- โรคประจำตัว  ไม่มี  มี ระบุโรค.....
- งานอดิเรกและกิจกรรมที่สนใจ
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
- ท่านเคยมาสมัครงานที่โรงพยาบาลพิมายหรือไม่  ไม่เคย  เคย  
 ถ้าเคย เมื่อไร.....ตำแหน่งที่เคยสมัคร.....
- เขียนชื่อ-สกุล ญาติ/เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลพิมายซึ่งท่านรู้จักดี  
 .....
- ถ้าผ่านการคัดเลือก/มีตำแหน่งว่าง ท่านจะมาเริ่มทำงานได้เมื่อไร .....
- ความสามารถพิเศษ (นอกเหนือจากกีฬา)
  - .....
  - .....
  - .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากโรงพยาบาลพิมายจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่าข้อความในใบสมัครงาน, เอกสารที่นำมาแสดง **ไม่เป็นจริง** โรงพยาบาลพิมายมีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้สมัครงาน.....  
 (.....)  
 วันที่.....

