

เฉพาะเจ้าหน้าที่	ใบสมัครงาน	
เลขที่ใบสมัคร	โรงพยาบาลเชียงใหม่	ติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว
ผู้รับสมัคร		

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อความหรือทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างให้ครบถ้วน

สมัครในตำแหน่ง กลุ่มงาน.....

ประมาณการรายได้ที่ต้องการต่อเดือน.....(ระบุหรือไม่ระบุก็ได้)

เวลาการปฏิบัติงานที่ยอมรับได้ () เวลาปกติ () ทำงานแบบกะหรือผลัด () Part time

ข้อมูลส่วนบุคคล

คำนำหน้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว ชื่อ สกุลชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปีที่เกิดอายุ.....ปี จังหวัดที่เกิด.....สัญชาติ.....

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ออกให้ ณวันหมดอายุ.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.กลุ่มเลือด.....

สถานภาพสมรส () โสด () สมรส () หย่า () แยกกันอยู่ () อื่นๆ

หากสมรสแล้ว มีบุตรหรือไม่ () ไม่มี () มี จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิงคน อยู่ในระหว่างศึกษา.....คน

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

บ้านเลขที่หมู่ที่..... ถนนตำบล/แขวง

อำเภอ/แขวงจังหวัดรหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-Mail Address

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วนความสัมพันธ์.....โทร.....

รายละเอียดครอบครัว

ชื่อ-สกุล บิดาอายุ.....ปี อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ชื่อ-สกุลมารดาอายุ.....ปี อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ชื่อ-สกุลคู่สมรสอายุ.....ปี อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ประวัติการศึกษา				
วุฒิการศึกษา	วัน/เดือน/ปีที่จบ	ชื่อสถาบันการศึกษา	สาขา	ผลการเรียน
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่นๆ				
อื่นๆ				

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันเป็นต้นไป)				
วันเดือนปี ที่เริ่มทำ	วันเดือนปี ที่สิ้นสุด	รวมเวลา	ชื่อ ที่อยู่ สถานประกอบการ	ตำแหน่ง

ประวัติการฝึกอบรม					
หัวข้อการอบรม	หน่วยงานผู้จัด	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	รวมเวลา	คุณวุฒิที่ได้รับ

ความสามารถพิเศษ

๑. โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานได้

๒. ความสามารถในการใช้ภาษาต่างประเทศ ๑. ภาษาอังกฤษ พูด..... ฟัง..... อ่าน..... เขียน.....
(ระบุระดับ เช่น ดีมาก ดี ปานกลาง พอใช้) ๒. พูด..... ฟัง..... อ่าน..... เขียน.....

๓.

๔.

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติและเพื่อนซึ่งสามารถให้การรับรองความประพฤติแก่คณะกรรมการ ได้ จำนวน ๒ คน		
ชื่อ - สกุล	สถานที่ทำงาน / ตำแหน่ง	โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
๑.		
๒.		

เรื่องอื่นๆ

- ท่านมีคดีถูกฟ้องร้องต่อศาลและ/หรืออยู่ในระหว่างพิจารณาคดีหรือไม่ () มี () ไม่มี
- ท่านเคยต้องรับโทษ โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำผิดทางอาญาหรือไม่ () มี () ไม่มี
- ท่านเคยถูกไล่ออกจากที่ทำงานใดหรือถูกเลิกจ้าง โดยมีความผิดมาก่อนหรือไม่ () มี () ไม่มี
- ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีความทุพพลภาพของร่างกายหรือไม่ () มี ระบุ..... () ไม่มี

เอกสารที่นำมาประกอบการสมัครงาน โปรดทำเครื่องหมาย / หน้ารายการเอกสาร

๑. () สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. () สำเนาปริญญาบัตร () สำเนาระเบียงแสดงผลการศึกษา
๔. () สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ (พยาบาลวิชาชีพ)
๕. () รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๖. () ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และมีผลการตรวจเอกซเรย์ปอด
๗. () ใบรับรองผลการทดสอบบุคลิกภาพทางด้านจิตวิทยา
๘. () หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน(ถ้ามี)
- ๙ () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล(ถ้ามี)
- ๑๐ () สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี).
- ๑๑ ()
- ๑๒ ()

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งเอกสารแนบทุกฉบับที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ เป็นความจริง ทุกประการ และยินดีให้ตรวจสอบหากภายหลังพบว่ามีข้อมูลใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เลิกจ้างและไม่จ่ายค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งจะถูกดำเนินการในเรื่องความผิดทางวินัย ด้วย

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน
(.....)

วันที่สมัครงาน

เอกสารที่ต้องนำมายื่นเพื่อรายงานตัวเข้าทำงาน

ยื่นที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานการจัดการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลเชียงใหม่

๑. () สำเนาทะเบียนบ้าน ของตนเอง บิดา มารดา คู่สมรส บุตร อย่างละ ๒ ฉบับ
๒. () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของตนเอง บิดา มารดา คู่สมรส บุตร อย่างละ ๒ ฉบับ
๓. () สำเนาปริญญาบัตร ๒ ฉบับ
๔. () สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา ๒ ฉบับ
๕. () สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ ๒ ฉบับ
๖. () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ถ้ามี ๒ ฉบับ
๗. ()
๘. ()
๙. ()
- ๑๐ ()
- ๑๑ ()

เอกสารที่ต้องนำมายื่นเพื่อรายงานตัวเข้าทำงาน

ยื่นที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานการจัดการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลเชียงใหม่

๑. () สำเนาทะเบียนบ้าน ของตนเอง บิดา มารดา คู่สมรส บุตร อย่างละ ๒ ฉบับ
๒. () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของตนเอง บิดา มารดา คู่สมรส บุตร อย่างละ ๒ ฉบับ
๓. () สำเนาปริญญาบัตร ๒ ฉบับ
๔. () สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา ๒ ฉบับ
๕. () สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ ๒ ฉบับ
๖. () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ถ้ามี ๒ ฉบับ
๗. ()
๘. ()
๙. ()
- ๑๐ ()
- ๑๑ ()