

เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครงานลูกจ้างชั่วคราว
โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ติดรูปถ่ายขนาด
1.5x2 นิ้ว
ถ่ายไว้
ไม่เกิน 1 ปี

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร..... อัตราค่าจ้าง บาท / เดือน

ประเภท รายเดือน รายคาบ

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล : (นาย/นาง/นางสาว)..... เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อีเมล

อาศัยกับ ครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก

วัน เดือน ปีเกิด อายุ..... ปี เดือน(นับถึงวันสมัคร) ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

บัตรประชาชนเลขที่ วันที่ออกบัตร..... วันที่บัตรหมดอายุภาวะทางทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารสถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

มีบุตร คน ชาย คน หญิง.....คน

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
มัธยมศึกษาต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช.				
ปวท. / ปวส.				
ปริญญาตรี				
อื่นๆ				

ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน (เรียงจากอดีตไปหาปัจจุบัน)

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งสุดท้าย	ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้าย	สาเหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	ไทย คำ/นาที	อังกฤษ..... คำ/นาที
คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	ระบุ	
ความรู้ภาษาต่างประเทศ :	<input type="checkbox"/> อังกฤษ <input type="checkbox"/> จีน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	
	<input type="checkbox"/> ตีมาก <input type="checkbox"/> ตี <input type="checkbox"/> พอใช้	
งานอดิเรก :	ระบุ	
ความรู้ความสามารถพิเศษ :	ระบุ	

กรณีถูกเชิญบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร
 ที่อยู่

ท่านเคยสมัครงานกับโรงพยาบาล.....มาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย ถ้าเคยปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
 เขียนชื่อยาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาล นี้ ซึ่งท่านรู้จักดี.....

อยู่บ้านเดียวกัน คนละบ้าน ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์.....

ก) ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่สมัครงานตั้งแต่วันที่ทางราชการบรรจุข้าพเจ้า เข้าปฏิบัติงานจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. หรือจนกว่าทางราชการจะสั่งเลิกจ้างข้าพเจ้า

ข) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ราชการที่ได้รับมอบหมายด้วยความขยันขันแข็ง มีความซื่อสัตย์ สุจริต และจะใช้สติปัญญากำลังเต็มความสามารถ

ค) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ วินัยของทางราชการ และกฎระเบียบของหน่วยงานที่ข้าพเจ้ารับราชการโดยเคร่งครัด หากข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ผิด กฎ ระเบียบ แบบแผนทางราชการ หรือหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินดีรับโทษทัณฑ์ตามความแก่กรณีทุกประการ

ง) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เคยต้องโทษ หรือถูกลงโทษทางวินัย ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญมาก่อน

จ) ในการนี้ขอเข้ารับราชการในตำแหน่งดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้าไม่มีข้อผูกพันทางราชการที่จะเรียกร้องสิทธิอันใดนอกจากราคาจ้างในส่วนที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามจำนวนเงินค่าจ้าง หรือตามแต่ทางราชการจะได้ให้ความสะดวกเพิ่มเติมอื่นใดเป็นพิเศษ

ฉ) ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง โรงพยาบาลราชวิถี มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ หักสิ้น

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- () รูปถ่าย ๑ นิ้ว
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () สำเนาวุฒิการศึกษา
- () สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล(ถ้ามี)
- () ใบรับรองแพทย์
- () ใบผ่านเกณฑ์ทหาร

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

