

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว โรงพยาบาลชุมแพ

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุถึงวันที่สมัคร.....ปี
๓. เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออก ณ สำนักงาน.....
 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
๖. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร.....
 สำเร็จการศึกษาระดับสูงสุด.....
 ความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....
๗. ประสบการณ์การทำงาน.....

๘. ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง.....
 สังกัดโรงพยาบาลชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่/...../.....

หลักฐานในการสมัคร

- | | |
|--------------------------------------|--|
| ๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ | ๕. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ | ๖. ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ | ๗. รูปถ่ายขนาด ๑ หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ แผ่น |
| ๔. สำเนาใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ | ๘. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ ฯ (ถ้ามี) จำนวน ๑ แผ่น |