



เลขประจำตัวสอบ.....

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน 1 ปี)

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

ชื่อ – นามสกุล : ชื่อเล่น :

Name in English : เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

สมัครตำแหน่ง :

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... e-mail.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

บ้านที่อาศัยเป็น ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก ☐ อื่น ๆ ระบุ

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

บัตรผู้เสียภาษีเลขที่..... บัตรประกันสังคมเลขที่.....

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ แยกกัน/หย่า

กรณีแต่งงาน ☐ จัดทะเบียน ☐ ไม่ได้จดทะเบียน

ชื่อคู่สมรส

สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

มีบุตร คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา คน จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา คน

ชื่อบิดา อายุ ปี อาชีพ

ชื่อมารดา อายุ ปี อาชีพ

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา				
ปวช.				
ปวท. / ปวส.				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				
อื่นๆ				

ประวัติการฝึกอบรม

วันที่ / ปี ที่อบรม	ชื่อสถาบัน / หน่วยงานที่จัดอบรม	หลักสูตรที่ฝึกอบรม

ประวัติการทำงาน

(โปรดเรียงลำดับจากปัจจุบัน - อดีต)

ระยะเวลา		ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน / ค่าจ้าง	สาเหตุที่ออก
จากปี	ถึงปี				

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์	☐ ไม่ได้ ☐ ได้ ☐ MS Word ☐ MS Excel ☐ MS Power Point ☐ อื่นๆ					
พิมพ์ดีด	☐ ไม่ได้ ☐ ได้ ☐ ภาษาไทย คำ/นาที่ ☐ ภาษาอังกฤษ คำ/นาที่					
การใช้ภาษา	ภาษาไทย	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ อ่อน			
	ภาษาอังกฤษ	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ อ่อน			
	ภาษาจีน	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ อ่อน			
	ภาษาญี่ปุ่น	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ อ่อน			
	อื่นๆ.....	☐ ไม่ได้ ☐ ได้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ อ่อน			

ความสามารถพิเศษ

ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน
ขับรถจักรยานยนต์ ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ ขับรถยนต์ ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ มียานพาหนะส่วนตัวหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี มีใบอนุญาตขับขี่หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี มีใบอนุญาตขับขี่หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ รถยนต์
งานอดิเรก
กีฬาที่ชอบ
ความรู้ความสามารถพิเศษอื่นๆ

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องเป็น.....
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

1. ท่านเคยถูกฟ้องร้องดำเนินคดีหรือต้องคำพิพากษาหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย
 ถ้าเคยอธิบาย
2. ท่านเคยกระทำความผิดโดยประมาท หรือถูกไล่ออก หรือถูกเลิกจ้างหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย
 ถ้าเคยอธิบาย
3. ท่านเคยประสบอุบัติเหตุร้ายแรง เจ็บป่วยหนัก หรือผ่าตัดมาก่อนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย
 ถ้าเคยโปรดระบุ
4. ท่านมีข้อบกพร่อง/อุปสรรคเกี่ยวกับร่างกาย หรืออวัยวะส่วนใดพิการหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย
 ถ้าเคยโปรดระบุ
5. ท่านมีโรคประจำตัว/โรคเรื้อรัง หรือกำลังรับการรักษาทางการแพทย์หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี
 ถ้ามีโปรดระบุชื่อโรค
6. สาเหตุที่เลือกมาสมัครเข้าทำงานที่สหกรณ์
7. ท่านชอบทำงานร่วมกับคนอื่นหรือทำงานลำพังด้วยตนเอง
- เหตุผลเพราะ
8. คติประจำใจในการทำงานของท่าน คือ
9. เนื่องจากการทำงานจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จตามแผนที่กำหนดไว้ ท่านสามารถมีความยืดหยุ่นในการปฏิบัติงาน เช่น ทำงานในวันหยุด, มาทำงานเร็วกว่าเวลาปกติ, เลิกงานช้ากว่าเวลาปกติ หรือนำงานบางส่วนกลับไปทำ ณ ที่พักได้หรือไม่ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ หากไม่ได้ เนื่องจาก
10. สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่ต่างจังหวัด ☐ ได้ ☐ ไม่ได้
 เนื่องจาก
11. ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม ☐ ขัดข้อง ☐ ไม่ขัดข้อง
12. ข้อดี/จุดเด่นของท่าน คือ
- ข้อเสีย/จุดด้อยของท่าน คือ

13. ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก
14. ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงานได้ทันทีหรือไม่ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ หากไม่ได้เนื่องจาก
15. เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ที่เคยเป็นนายจ้าง หรือหัวหน้างานของท่าน)

1).

2).

กรุณาระบุตัวท่านเอง เพื่อให้สหกรณ์รู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หากข้าพเจ้ายืนยันหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครสอบแข่งขันในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากสหกรณ์ออกมตรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด รับเข้าทำงานแล้ว หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สหกรณ์ฯ มีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครงานดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ใบรับรองแพทย์
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาหลักฐานการศึกษา ☐ สำเนาหลักฐานการทหาร (ถ้ามี)
- ☐ อื่นๆ คือ.....

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน

(.....)

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ เอกสารหลักฐานครบถ้วน
- ☐ มีปัญหา คือ
-
-
-เจ้าหน้าที่รับสมัคร
- วันที่.....

สหกรณ์ออกมตรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด ได้รับเงิน

ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวน บาท

ไว้แล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่

.....เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่.....