

ใบสมัครลูกจ้างเหมาบริการ
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเป็นลูกจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงานในกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
๒. อายุนับถึงวันรับสมัคร คือปี.....เดือน เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
อีเมล.....
๔. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ..... สาขาวิชา.....
โดยได้รับอนุปริญญาจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๕. อาชีพปัจจุบัน ☐ ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน ☐ อาชีพอื่นๆ ☐ กำลังศึกษาต่อ
ตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....ปี สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....
กอง/แผนก..... โทร.
๖. การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
ม.๓				
ปวช.				
ปวส.				
ปริญญาตรี				
อื่น				

๗. ประสบการณ์การทำงาน (ย้อนหลัง ๓ ปี ทุกตำแหน่ง)

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

๘. ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....
.....

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทร..... สถานที่ทำงาน / กรม / บริษัท

ตำแหน่ง..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.....

๙. รู้ข่าวการรับสมัครจาก.....

๑๐. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมา ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ☐ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ☐ สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/ระเบียนแสดงผลการเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (แบบ สด.๔๓) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้
ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลายมือชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๖๗

สำหรับเจ้าหน้าที่

() หลักฐานครบถ้วน

() ขาดหลักฐาน คือ.....

หมายเหตุ.....

.....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

..... / /