

ใบสมัครเลขที่.....



รูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
ใบสมัคร
สอบแข่งขันลูกจ้างรายเดือน

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี
.....เดือน (นับถึงวันรับสมัคร) เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ตำแหน่งที่สมัครสอบ

() ตำแหน่งเจ้าหน้าที่การเงิน

๒. ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิภาค.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๓. อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
กอง/แผนก.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า
ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๓. ประวัติการศึกษา

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชา	คะแนนเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ปวช./ มัธยมศึกษาต้น				
ปวส./มัธยมศึกษาปลาย				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่น ๆ				

๔. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน /ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้าย	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และมีคุณสมบัติทั่วไป และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครตรงตามประกาศรับสมัคร หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณวุฒิของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการรับสมัครสอบ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.