



ใบสมัครงานสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ส่วนที่ 1 ข้อมูลการสมัครและยืนยันคุณสมบัติเบื้องต้น

ข้อมูลการสมัคร

วันที่สมัคร	
ชื่อ - สกุลผู้สมัคร	
ตำแหน่งงานที่สมัคร	
เงินเดือนที่ต้องการ	
ท่านทราบข่าวการสมัครจาก	<input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ ระบุ <input type="checkbox"/> Website ระบุ <input type="checkbox"/> มีผู้แนะนำ ระบุ ชื่อ-สกุล <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ

การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

1. ผู้สมัครมีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่
2. ผู้สมัครเป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่
3. ปัจจุบันผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมืองหรือมีกิจการที่เกี่ยวข้องกับพรรคการเมืองหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> เป็น ระบุ
4. ผู้สมัครเป็นบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> เป็น
5. ผู้สมัครเคยถูกฟ้อง/ต่องคดี หรือจำคุกมาก่อนหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ ระบุ
6. ผู้สมัครเคยถูกเลิกจ้าง/ไล่ออก จากงานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่

สาเหตุที่สนใจร่วมงานกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ข้างต้น และข้อมูลแนบท้ายใบสมัครเป็นความจริง

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครงานมาด้วยดังนี้

- ใบแสดงผลการศึกษา สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาหลักฐานทางทหาร หนังสือรับรองการทำงาน
 อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อผู้สมัคร

ส่วนที่ 2 ประวัติส่วนตัวประกอบการพิจารณา

สามารถจัดทำประวัติส่วนตัวใหม่แทนการกรอกข้อมูลในส่วนที่ 2 นี้แทนมาได้ โดยแสดงข้อมูลครบถ้วน

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล _____ ชื่อเล่น _____
เพศ _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. อายุ _____ ปี กรุ๊ปเลือด _____
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน _____ โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____ โทรศัพท์ / มือถือ _____

E-mail

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ สถานที่เกิด _____ ศาสนา _____
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ ออกให้ ณ _____
วันที่ออก _____ วันหมดอายุ _____
สถานภาพทางทหาร เกณฑ์แล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ ได้รับการยกเว้น เพราะ

ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางสมรส โสด สมรส หย่า ม่าย อื่น ๆ ระบุ

ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส _____ ที่ทำงานคู่สมรส _____

จำนวนบุตร _____ คน ศึกษา _____ คน ไม่ศึกษา _____ คน

ชื่อบิดา _____ มีชีวิตอยู่ มรณะ อายุ _____ อาชีพ _____

ชื่อมารดา _____ มีชีวิตอยู่ มรณะ อายุ _____ อาชีพ _____

พี่น้องร่วมบิดา - มารดาที่ยังมีชีวิต

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	สถานศึกษา / สถานที่ทำงาน

ข้อมูลประวัติการศึกษา และความสามารถพิเศษ

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่เริ่ม - จบ	เกรดเฉลี่ย
ต่ำกว่าปริญญาตรี (เฉพาะ ปวช. ปวส. อนุปริญญา)					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ อ่าน พอใช้ ปานกลาง ดี ดีมาก

เขียน พอใช้ ปานกลาง ดี ดีมาก

ฟัง พอใช้ ปานกลาง ดี ดีมาก

ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ) _____

ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ _____

โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ _____

กิจกรรมทางสังคม

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ _____

งานอดิเรกที่ทำ _____

กิจกรรมระหว่างการศึกษา _____

กิจกรรมสาธารณประโยชน์ที่เคยเข้าร่วม _____

ประวัติการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อหลักสูตร/เรื่อง	สถาบันที่จัด	ระยะเวลาที่อบรม

ประวัติการทำงาน (ให้เขียนรายละเอียดตำแหน่งงานปัจจุบันย้อนไปอดีต)

ชื่อหน่วยงาน	_____	ประเภทธุรกิจ	_____
สถานที่ทำงาน	_____	แผนก	_____
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____	ตำแหน่งล่าสุด	_____
วันที่เริ่มงาน	_____	วันที่ลาออก	_____
		เงินเดือนเริ่มต้น	_____
		เงินเดือนล่าสุด	_____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน	_____	ประเภทธุรกิจ	_____
สถานที่ทำงาน	_____	แผนก	_____
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____	ตำแหน่งล่าสุด	_____
วันที่เริ่มงาน	_____	วันที่ลาออก	_____
		เงินเดือนเริ่มต้น	_____
		เงินเดือนล่าสุด	_____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน _____	ประเภทธุรกิจ _____
สถานที่ทำงาน _____	แผนก _____
ตำแหน่งเริ่มงาน _____	ตำแหน่งล่าสุด _____
วันที่เริ่มงาน _____	วันที่ลาออก _____
เงินเดือนเริ่มต้น _____	เงินเดือนล่าสุด _____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>	
สาเหตุที่ลาออก	
ชื่อหน่วยงาน _____	ประเภทธุรกิจ _____
สถานที่ทำงาน _____	แผนก _____
ตำแหน่งเริ่มงาน _____	ตำแหน่งล่าสุด _____
วันที่เริ่มงาน _____	วันที่ลาออก _____
เงินเดือนเริ่มต้น _____	เงินเดือนล่าสุด _____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>	
สาเหตุที่ลาออก	

ชื่อหน่วยงาน _____	ประเภทธุรกิจ _____
สถานที่ทำงาน _____	แผนก _____
ตำแหน่งเริ่มงาน _____	ตำแหน่งล่าสุด _____
วันที่เริ่มงาน _____	วันที่ลาออก _____
เงินเดือนเริ่มต้น _____	เงินเดือนล่าสุด _____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>	
สาเหตุที่ลาออก	

บุคคลอ้างอิงที่ยินดีให้ตรวจสอบประวัติการทำงาน ระบุอย่างน้อย 2 ท่าน

ชื่อ - สกุล	อาชีพ	ที่ทำงาน	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1.				
2.				
3.				

บุคคลติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ความสัมพันธ์

ที่อยู่

โทรศัพท์