

โรงพยาบาลกุตมาก

249 ถ. เจริญราษฎร์ ม.1 อ. กุดบาก จ. กุดบาก จ. สกลนคร 47180

Tel : 0 - 4278 - 4021 Fax : 0 - 4278 - 4041

ใบสมัครงาน (ลูกจ้างตามวุฒิ)

วันที่

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

1. ตำแหน่ง

2. วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

วัน/เดือน/ปีเกิด

อายุ

ปี ภูมิสำเนา

น้ำหนัก

ส่วนสูง

เชื้อชาติ

สัญชาติ

ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่

สถานภาพทางทหาร ☐ ได้รับยกเว้น ☐ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ เรียนรักษาดินแดน ☐ รับราชการทหารแล้วสถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรมบิดา/มารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่า ☐ (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วนชื่อ

ความสัมพันธ์

ที่อยู่

โทรศัพท์

ประวัติครอบครัว

รายละเอียดครอบครัว	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ/ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์
บิดา					
มารดา					
พี่น้อง คน	1.				
ท่านเป็นคนที่	2.				
	3.				
ภรรยา/สามี					
จำนวนบุตร/ธิดา	-	คน			

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	คะแนนเฉลี่ย
มัธยมศึกษา						
ปวช.						
ปวท./ปวส.						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						
อื่นๆ						

การศึกษาปัจจุบัน

☐ ไม่ได้ศึกษา☐ กำลังศึกษาต่อในระดับ.....

ชื่อสถาบันการศึกษา.....สาขา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ เสาร์-อาทิตย์ ☐ อื่น ๆคาดว่าจะจบปี.....

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ด้าน / วิชาที่ได้รับ	ระยะเวลา

ความสามารถทางภาษา

ภาษาต่างประเทศ	การพูด			การเขียน			ความเข้าใจ		
	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย
1. อังกฤษ									
2. อื่น									

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์				อื่น ๆ			
โปรแกรม	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ด้าน	ดี	พอใช้	เล็กน้อย

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

1. ชื่อหน่วยงาน				ประเภทธุรกิจ	
ที่อยู่				โทรศัพท์	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ :					
วันเริ่มงาน	ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า	ตำแหน่งสุดท้าย		
เงินเดือนแรกเข้า	บาท/เดือน	เงินเดือนสุดท้าย	บาท/เดือน	รายได้อื่น ๆ	บาท/เดือน
เหตุผลที่ออกจากงาน :					
2. ชื่อหน่วยงาน				ประเภทธุรกิจ	
ที่อยู่				โทรศัพท์	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ :					
วันเริ่มงาน	ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า	ตำแหน่งสุดท้าย		
เงินเดือนแรกเข้า	บาท/เดือน	เงินเดือนสุดท้าย	บาท/เดือน	รายได้อื่น ๆ	บาท/เดือน
เหตุผลที่ออกจากงาน :					
3. ชื่อหน่วยงาน				ประเภทธุรกิจ	
ที่อยู่				โทรศัพท์	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ :					
วันเริ่มงาน	ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า	ตำแหน่งสุดท้าย		
เงินเดือนแรกเข้า	บาท/เดือน	เงินเดือนสุดท้าย	บาท/เดือน	รายได้อื่น ๆ	บาท/เดือน
เหตุผลที่ออกจากงาน :					

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์
1.			
2.			
3.			

ข้อมูลอื่น ๆ

1. ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ
2. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ
3. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน
☐ ดีเลิศ ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ไม่ดี
4. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่
☐ ไม่สูบ ☐ สูบ ความถี่.....มวน/วัน
5. ท่านดื่มสุราหรือไม่
☐ ไม่ดื่ม ☐ ดื่ม ความถี่.....ครั้ง/เดือน
6. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ
7. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ
8. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงพยาบาลกุดบาก สอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และโรงพยาบาลกุดบากตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงพยาบาลกุดบากยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากโรงพยาบาลกุดบาก

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่

หลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา หรือใบรับรองผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ ใบระเบียบผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบสมัครสอบ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ หลักฐานอื่น ๆ.....จำนวน ฉบับ