

เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 X 2 นิ้ว

ข้าพเจ้า.....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)

[] ได้รับทุนรัฐบาลหรือทุนเล่าเรียนหลวงและสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[] สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ.อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้า

ปฏิบัติงานในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าว จากสถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[] สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ.กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้คือ วุฒิ.....

.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[] เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศขึ้นบัญชี

ผู้สอบแข่งขันได้ของกรม/สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว

แต่ไม่สามารถจะรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วย การรับราชการทหาร และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

ในตำแหน่ง.....ของกรม/สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิดจังหวัด.....ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

 โทรศัพท์.....

อาชีพ [] ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ

[] ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

[] ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง.....

[] กำลังศึกษาต่อ

[] อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....
กอง/แผนก.....โทรศัพท์.....
e-mail address.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขประจำตัว.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สถานภาพการสมรส [] โสด [] สมรส [] หม้าย [] หย่า
ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ประกาศนียบัตร/ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่น ๆ

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุที่ออก
1.....
2.....

- ระยะเวลาให้ระบุตามคำสั่งจ้างรายปี
- แนบสำเนาคำสั่งจ้างตั้งแต่เริ่มจ้างครั้งแรก จนถึงปัจจุบัน (รายวัน/รายเดือน)
(รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับโดย ผอก.รพ. หรือ สสอ.)
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....