

แบบฟอร์มสมัครงาน

โรงพยาบาลแม่ฟ้าหลวง

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ตำแหน่งงานที่สมัคร

ตำแหน่ง.....
เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....สกุล.....ชื่อเล่น.....
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.
สถานที่เกิด.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์.....
E-mail.....จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นลูกคนที่.....

ที่อยู่

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)
.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)

ชื่อ - สกุล.....อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับ.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา (อย่างน้อย 1 ข้อมูล)

ข้อมูลที่ 1

ระดับการศึกษา.....วุฒิการศึกษา.....
สถาบันการศึกษา.....คณะ/สาขา.....
วิชาเอก.....วิชาโท.....
ปีการศึกษา พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....เกรดเฉลี่ย.....
ข้อมูลอื่นๆ.....

ข้อมูลที่ 1

ระดับการศึกษา.....วุฒิการศึกษา.....
สถาบันการศึกษา.....คณะ/สาขา.....
วิชาเอก.....วิชาโท.....
ปีการศึกษา พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....เกรดเฉลี่ย.....
ข้อมูลอื่นๆ.....

ประวัติการทำงาน

☐ มีประวัติการทำงาน ☐ ไม่มีประวัติการทำงาน

โปรดกรอกข้อความถัดไป

ข้อมูลที่ 1

บริษัท.....
 ระยะเวลา (ระบุ วัน/เดือน/ปี).....ถึง.....ตำแหน่ง.....
 ลักษณะงานที่ทำ.....
 เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ.....

ข้อมูลที่ 2

บริษัท.....
 ระยะเวลา (ระบุ วัน/เดือน/ปี).....ถึง.....ตำแหน่ง.....
 ลักษณะงานที่ทำ.....
 เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ.....

ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรม	ดีมาก	ดี	พอใช้	น้อย

ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ดีมาก	ดี	พอใช้	น้อย

ความสามารถด้านอื่นๆ

ความสามารถในการพิมพ์ดีด

ความสามารถในการขับขีพาทนะ

พิมพ์ดีดไทย.....คำ/นาที่

☐ สามารถขับขีรถจักรยานยนต์ ☐ มีพาทนะเป็นของตัวเอง

พิมพ์ดีดอังกฤษ.....คำ/นาที่

☐ สามารถขับขีรถยนต์

ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น ประวัติการฝึกอบรม / คุณสมบัติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงาน)

.....

ความคิดเห็นของผู้สมัคร

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้กล่าวข้างต้นเป็นเท็จ
 ผู้จ้างอาจพิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่สมัคร...../...../.....