



เลขที่



รูปถ่าย

ใบรับสมัครพนักงาน
ราชวิทยาลัยสุรินทร์แพทย์แห่งประเทศไทย

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย, นาง, นางสาว) _____

Name/Surname (Mr./Mrs./Ms.) _____

2. สัญชาติ _____ ศาสนา _____ สถานที่เกิด _____

3. วันเดือนปีที่เกิด _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____ วัน _____

4. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน _____

5. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ _____

โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ อีเมล _____

กรณีฉุกเฉินติดต่อ _____ ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____

6. เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

วันที่ออกบัตร _____ วันที่บัตรหมดอายุ _____

7. สถานะภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า อื่น ๆ _____

กรณีสมรสแล้ว จำนวนบุตร ชาย _____ คน หญิง _____ คน กำลังศึกษาอยู่ _____ คน

8. คุณวุฒิการศึกษา

ปริญญาตรี สถานศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา

9. ความรู้พิเศษ

9.1 ภาษาต่างประเทศ

ระบุ พอใช้ / ดี / ดีมาก

พูด

อ่าน

เขียน

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

9.2 การใช้คอมพิวเตอร์ในงาน เป็น โปรแกรม _____ ไม่เป็น

9.3 ความรู้ความสามารถพิเศษที่คิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการทำงาน _____

10. หลักสูตรที่เคยเข้ารับการอบรม จัดโดย/ จัดเมื่อ

11. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงานครั้งสุดท้าย/ปัจจุบัน _____

ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____

เข้าทำงานตั้งแต่ _____ ถึง _____ รวม _____ ปี _____ เดือน

ตำแหน่ง _____ เงินเดือนสุดท้าย _____ บาท

หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป _____

เหตุผลที่ออก _____

12. ประสบการณ์ที่สามารถนำมาใช้กับการปฏิบัติงาน

หลักฐานประกอบการสมัคร

- รูปถ่าย 1 ใบ ขนาด 1.5 x 2 นิ้ว
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิการศึกษาที่ระบุในข้อ 8
- หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)
 - สำเนาทะเบียนสมรส
 - ใบรับรองการผ่านงาน

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร (ตัวบรรจง)

_____/_____/_____

หมายเหตุ ผู้สมัครอาจมีรายละเอียดอื่น ๆ ประกอบแนบกับใบสมัครนี้ ตามที่เห็นสมควร/จำเป็น