**ใบสมัคร**

เข้ารับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง........................................................................

**โรงพยาบาลพาน**

1. ชื่อ............................................................. นามสกุล ...............................................................................

2. สัญชาติ......................................................... ศาสนา.................................... สถานภาพ .........................

3. เกิดวันที่............... เดือน .............................. พ.ศ. ........................................อายุ.................................ปี

4. ตำบลที่เกิด................................. อำเภอ ........................................ จังหวัด ............................................

5. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..................... หมู่ที่ ................ ตำบล ............................ อำเภอ ......................................

 จังหวัด ...................................... รหัสไปรษณีย์ ............................ โทรศัพท์ .........................................................

6. ชื่อภรรยา/สามี .................................................... สัญชาติ ................ ศาสนา .............. อาชีพ .............................

7. ชื่อบิดา ................................................................ สัญชาติ ................ ศาสนา .............. อาชีพ .............................

 ชื่อมารดา ........................................................... สัญชาติ ................. ศาสนา .............. อาชีพ .............................

8. ชื่อสถานศึกษาสุดท้าย ............................................................ อำเภอ .......................... จังหวัด ............................

 จบชั้นสูงสุด ................................................................ วุฒิที่ได้รับ .........................................................................

9. มีความรู้ / ความสามารถพิเศษ ...............................................................................................................................

 ..................................................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................................................

 **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทั้งสิ้น**

 (ลงชื่อ) ........................................................................ ผู้สมัคร

 ( ...................................................................... )

 ยื่นใบสมัครวันที่ ................. เดือน ..................... พ.ศ. .......................

**สำหรับผู้รับรองความประพฤติ**

ข้าพเจ้า ..................................................................... ตำแหน่ง ..................................................................

ขอรับรองว่า .............................................................................................................. เป็นผู้มีความประพฤติดี

 (ลงชื่อ) ..................................................................... ผู้รับรอง

 ( .................................................................... )

 .................. /............................/...............