

ใบสมัคร

เข้ารับการศึกษาเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว 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 เป็นผู้มี ความประพฤติดี

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

..... / /