

ใบสมัครงาน

หน่วยอนุรักษ์วิทยาการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ติดรูปถ่ายขนาด
1 หรือ 2 นิ้ว

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร

- ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)..... ชื่อเล่น
- ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ
- ชื่อ-สกุลเดิม
- วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก กก.
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
- บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....
จังหวัด วันที่ออกบัตร บัตรหมดอายุวันที่
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
- แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ e-mail:
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อถึงท่านได้เร็วที่สุด..... โทรศัพท์
- หรือบุคคลที่สามารถติดต่อถึงท่านได้เร็วที่สุดกรณีฉุกเฉินชื่อ..... โทรศัพท์
- มีความเกี่ยวข้องเป็น
- ประวัติครอบครัว
บิดา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม มารดา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
จำนวนพี่น้อง คน ท่านเป็นคนที่
- สถานภาพสมรสปัจจุบัน โสด สมรส ม่าย/หย่า แยกกันอยู่

ครอบครัว	ชื่อ-สกุล	อายุ	อาชีพ	สถานศึกษา/ทำงาน
1.บิดา				
2.มารดา				
3.พี่น้องคนที่ 1				
2				
3				
4				
5				
6				
4.สามี/ภรรยา				
5.ลูกคนที่ 1				
2				

7. ท่านผ่านการรับราชการทหารแล้วหรือยัง ถ้ายัง ถึงกำหนดเมื่อใด
หากได้รับการยกเว้นเพราะเหตุใด.....

8. ประวัติการศึกษาระบุตามลำดับ

ระดับ	สถานศึกษา/จังหวัด	วุฒิการศึกษา	แผนก/สาขา	ปีที่สำเร็จ	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวส.					
อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่น ๆ					
กำลังศึกษาต่อ					

9. หัวข้องานวิจัยที่ทำ (ถ้ามี)

ระดับปริญญาตรี

ระดับปริญญาโท

ระดับปริญญาเอก

10. กิจกรรมพิเศษในระหว่างการศึกษา.....

11. ประวัติการทำงาน (จากอดีตถึงปัจจุบัน)

No.	ระยะเวลา (กัปี/พ.ศ.-พ.ศ.)	ชื่อสถานที่ทำงาน	สถานที่ตั้ง	ตำแหน่ง งาน	เงินเดือน เริ่ม-สุดท้าย	สาเหตุที่ออก

12. ลักษณะงานที่เคยทำในแต่ละที่

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

13. ผลงานที่ท่านภาคภูมิใจ ในการทำงานหรือการศึกษาที่.....
อย่างไร (ระบุนรายละเอียด).....
.....

14. เงินเดือนขั้นต่ำที่ต้องการในการทำงานที่นี่ (minimum rate)บาท

15. กิจกรรมพิเศษหรืองานอดิเรกในปัจจุบัน.....

16. มีความสามารถ ความรู้ความชำนาญพิเศษในด้าน.....
.....

17. เหตุผลที่ท่านคิดว่าท่านเหมาะสมกับตำแหน่งที่สมัคร.....
.....

18. ลักษณะนิสัยที่ดีของท่าน

19. ข้อบกพร่องและลักษณะนิสัยที่ท่านคิดว่ายังต้องปรับปรุงของท่าน.....
.....

20. เป้าหมายในชีวิตอีก 3-5 ปีข้างหน้าของท่าน.....

21. ท่านมีโครงการจะศึกษาต่อหรือไม่ ในสาขา.....
 วางโครงการไว้เมื่อใด.....

22. ความสามารถด้านภาษา

ภาษา	การพูด				การอ่าน				การเขียน			
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่ได้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่ได้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่ได้
ไทย												
อังกฤษ												
อื่นๆ ระบุ.....												

23. คะแนนสอบ TOFEL/GMAT/GRE (ถ้ามี)

24. ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ โดยระบุชื่อโปรแกรม และระดับความเชี่ยวชาญในการใช้งาน
 (ดีมาก ดี พอใช้ หรือไม่ได้)

โปรแกรม
ระดับ							

25. ความสามารถด้านพิมพ์ดีด ภาษาไทย คำต่อนาที ภาษาอังกฤษ คำต่อนาที

26. ผู้ที่สามารถให้การรับรองการปฏิบัติงานของท่าน

- ความสัมพันธ์
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
- ความสัมพันธ์
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
- ความสัมพันธ์
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

27. ท่านเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่ ไม่ชัดเจน ชัดชัด

28. ท่านเคยเจ็บป่วยขนาดหนัก หรือมีโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่ เคย ไม่เคย

29. ท่านเคยจำคุกหรือต้องคดีอาญาหรือไม่ ถ้าเคย, เพราะอะไร
 ระบุ..... เคย ไม่เคย

30. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานหรือเลิกจ้างหรือไม่ ถ้าเคย, เพราะอะไร ระบุ เคย ไม่เคย
.....

31. ท่านเป็นผู้คิดหรือเคยคิดฆ่าเสพติดหรือไม่ เคย ไม่เคย

32. ท่านสมัครงานในสำนักงานฯ นี้เป็นครั้งแรก
 ใช่ ไม่ใช่ เป็นครั้งที่

33. สามารถเริ่มปฏิบัติงานได้ภายใน วัน หลังจากได้รับแจ้งให้ทำงาน คือ ตั้งแต่วันที่.....

34. ทราบข่าวการสมัครงานจาก ฉบับวันที่

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหลังจากจ้างเข้าทำงานแล้วพบว่า ข้อความและเอกสารต่างๆที่นำมาแสดง ไม่เป็นความจริง สำนักงานฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างโดยไม่จ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

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

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ
3. สำเนานหนังสือรับรองการศึกษา Transcript ฉบับสมบูรณ์ กรณีปริญญาโทหรือเอก ใช้สำเนาวุฒิก่อนชั้นสูงสุด 1 ชั้น
4. รูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป

