

เลขประจำตัวสอบ



รูปถ่าย
ขนาด
2 นิ้ว

ใบสมัครและคัดเลือกเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร ☐ เจ้าหน้าที่ธุรการศูนย์ประสานงานฯ ☐ เจ้าหน้าที่บัญชีศูนย์ประสานงานฯ
3. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
4. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย
5. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี
6. สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรติดต่อได้สะดวก.....
7. วุฒิการศึกษาสูงสุด ดังนี้
- 7.1 วุฒิการศึกษา.....
สาขา/แผนก/วิชาเอก.....
สถานศึกษา.....สำเร็จการศึกษา เมื่อ พ.ศ.....
- 7.2 วุฒิการศึกษา.....
สาขา/แผนก/วิชาเอก.....
สถานศึกษา.....สำเร็จการศึกษา เมื่อ พ.ศ.....
8. มีความรู้ ความสามารถพิเศษ คือ.....
9. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....หรือเคยทำงาน ดังนี้
- 9.1 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
- 9.2 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
10. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

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