

ขอสมัคร ตำแหน่ง..... เลขที่.....

ใบสมัครเข้ารับราชการใน

โรงพยาบาลสมุทรสาคร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ..... นามสกุล.....
- สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) แต่งงาน ( ) หม้าย ( ) หย่าร้าง ( ) แยกกันอยู่
- สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อายุ.....ปี .....เดือน โรคประจำตัว ( ) ไม่มี ( ) มี โปรดระบุ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
- ภูมิลำเนาบ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน ( ) - ( ) ( ) ( ) ( ) - ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) - ( ) ( ) - ( )  
ออก ณ สำนักงาน..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ชื่อคู่สมรส..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
อาชีพ.....
- ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....  
ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
- สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก..... ได้รับวุฒิมการศึกษา.....  
มีคุณวุฒิ ความรู้พิเศษ คือ.....
- เคยรับราชการทหาร หรือตำรวจ..... มาแล้ว..... ปี  
สังกัด.....
- ประวัติการทำงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมาสมัคร
- รูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด 3x4 ซม. หรือ 1 นิ้ว  
จำนวน 2 รูป ถ่ายไว้ในคราวเดียวกัน ไม่เกิน 6 เดือน
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ  
ใบสำคัญการสมรส (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
  - ใบกองเกินทหาร (ส.ด.9) เฉพาะผู้สมัครที่เป็นเพศชาย (ถ้ามี)
  - ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ 16 (พ.ศ.2526)  
ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (ผู้หญิงให้ตรวจการตั้งครรภ์, ผู้ชายให้ตรวจสารเสพติด)
  - หลักฐานการศึกษา (สำเนาพร้อมฉบับจริง) จำนวน 1 ฉบับ