

	<p><b>สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)</b>                  88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซ.6 ถ.ติวานนท์                  ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02 027 8844 # 9310</p> <p><b>ใบสมัครงาน และประวัติเจ้าหน้าที่</b></p> <p style="color: red;"><b>โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ด้วยลายมือตัวบรรจง ชัดเจน ถูกต้อง อ่านง่าย</b></p>	<p style="color: red; font-weight: bold;">รูป 1 นิ้ว 1 รูป</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">รูปหน้าตรง</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">ไม่สวมหมวก หรือ</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">แว่นตา ถ่ายมาแล้ว</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">ไม่เกิน 6 เดือน</p>
---	--	---

สมัครตำแหน่ง ..... สังกัด ..... เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

คำนำหน้า /ชื่อ/ นามสกุล (ไทย) ..... ชื่อเล่น .....

คำนำหน้า /ชื่อ/นามสกุล (อังกฤษ) ..... วัน/เดือน/ปีเกิด .....

อายุ ..... ปี กรุ๊ปเลือด ..... สถานที่เกิดจังหวัด ..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ .....

ศาสนา ..... ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... วันที่ออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

สถานที่ออกบัตร (เขต, อำเภอ) ..... จังหวัด .....

ที่อยู่ติดต่อสะดวก ..... รหัสไปรษณีย์.....

E-mail ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ..... รหัสไปรษณีย์.....

**ประวัติครอบครัวและสถานภาพการสมรส**

สถานภาพปัจจุบัน  โสด  แต่งงาน (กรณีมีบุตรต้องระบุให้ชัดเจน)  หย่าร้าง  หม้าย

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส ..... อายุ ..... ปี อาชีพ ..... โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน คู่สมรส ..... จำนวนบุตร ..... คน ชาย.....คน หญิง.....คน

บิดา ชื่อ .....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี

อาชีพ/ตำแหน่งงาน ..... สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ของบิดาปัจจุบัน .....

มารดา ชื่อ .....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี

อาชีพ/ตำแหน่งงาน ..... สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ของมารดาปัจจุบัน .....

ท่านเป็นบุตรคนที่ ..... มีพี่น้อง ..... คน มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อ-นามสกุล ( พี่และน้อง)	อาชีพ/ตำแหน่ง	หน่วยงาน / บริษัท	โทรศัพท์
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....

ประวัติการศึกษาและอื่นๆ					
ระดับ	สถานศึกษา	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา	.....	.....	.....	.....	.....
ปวช, ปวส, ปวท	.....	.....	.....	.....	.....
ปริญญาตรี	.....	.....	.....	.....	.....
ปริญญาโท	.....	.....	.....	.....	.....
ปริญญาเอก	.....	.....	.....	.....	.....
อื่นๆ .....	.....	.....	.....	.....	.....

ประวัติการทำงาน <b>โปรดระบุให้ชัดเจน และครบถ้วน</b>										
ชื่อสถานที่ทำงาน ( อดีต-ปัจจุบัน)	ตั้งแต่ (พ.ศ. ถึง พ.ศ.)			ตำแหน่ง			เงินเดือน		สาเหตุที่ออก (ต้องระบุ)	
1. ....	.....			.....			.....		.....	
2. ....	.....			.....			.....		.....	
3. ....	.....			.....			.....		.....	
4. ....	.....			.....			.....		.....	
ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ										ความสามารถพิเศษอื่น ๆ (เช่น ขับขี่รถยนต์ คอมพิวเตอร์ ถ่ายภาพ เล่นกีฬา ฯลฯ โปรดระบุ)
ระบุชื่อภาษา	การพูด			การอ่าน			การเขียน			
	ไม่ตี	พอใช้	ดี	ไม่ตี	พอใช้	ดี	ไม่ตี	พอใช้	ดี	
.....	...	...	...	...	...	...	...	...	...	.....
.....	...	...	...	...	...	...	...	...	...	.....
ความสามารถในการพิมพ์ดีด ภาษาไทย ..... คำ/นาทื อังกฤษ ..... คำ/นาทื										
การรับราชการทหาร <input type="checkbox"/> รับราชการทหารแล้ว <input type="checkbox"/> ได้รับการผ่อนผันทหาร เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> จบ ร.ด. ปี ..... <input type="checkbox"/> จับได้ โบดำ <input type="checkbox"/> กำลังรอเกณฑ์ทหาร เดือน / ปี .....										
บุคคลที่ให้การรับรองหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวท่านได้										
ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	สถานที่ทำงาน				ความสัมพันธ์				
1.....	.....	.....				.....				
2.....	.....	.....				.....				
3.....	.....	.....				.....				
ข้อมูลประกอบอื่น ๆ										
1. ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถติดต่อได้ที่ ..... มีความสัมพันธ์เป็น..... ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....										
2. ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยสาเหตุ .....										
3. ท่านมีโรคประจำตัว หรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุ ..... เป็นมาแล้วกี่ปี.....										
4. ท่านรู้จักเจ้าหน้าที่ของสถาบันหรือไม่ ..... ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....										
5. ท่านเคยต้องโทษ หรือไม่ ถ้าเคยสาเหตุเพราะ .....										
6. ท่านทราบข่าวการสมัครงานจากช่องทางใด <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ สรพ. <input type="checkbox"/> Job..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....										
7. ท่านสามารถเริ่มงานได้เมื่อไร.....										
การจัดเก็บใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร										
กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว ทางผู้สมัครประสงค์ให้ทางสถาบันดำเนินการเกี่ยวกับใบสมัครของท่านอย่างไร <input type="checkbox"/> อนุญาตให้สถาบันเก็บใบสมัคร หากมีการเปิดรับสมัครตำแหน่งใหม่ <input type="checkbox"/> ให้จัดส่งใบสมัครคืนตามที่อยู่ข้างต้น <input type="checkbox"/> ให้ดำเนินการทำลายทันที										
<b>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากสถาบันฯ ทราบในภายหลังว่าเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ปลดออกจากการเป็นเจ้าหน้าที่ของสถาบันได้ทันที</b>										
ลงชื่อ .....					ผู้สมัคร		วันที่สมัคร .....			

\*\*\* ไม่อนุญาตให้ตัดแปลงแก้ไขใบสมัคร และถือเป็นกรรมสิทธิ์ของทาง สรพ. เท่านั้น\*\*\*