



**สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)**

88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซ.6 ถ.ติวานนท์  
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02 027 8844 ต่อ 9310

**ใบสมัครคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่สถาบัน**

**รูป 1 นิ้ว 1 รูป**

รูปหน้าตรง

ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ถ่ายมาแล้ว

ไม่เกิน 6 เดือน

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ด้วยลายมือตัวบรรจง ชัดเจน ถูกต้อง อ่านง่าย

รหัส HAI .....

สมัครตำแหน่ง ..... สังกัดกลุ่มภารกิจ ..... วันที่สมัคร .....

เงินเดือนที่ต้องการ ..... บาท ท่านสามารถเริ่มงานได้เมื่อใด .....

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

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

ปัจจุบันอายุ .....ปี เลขประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่ติดต่อด่วน ..... รหัสไปรษณีย์ .....

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

E-mail ..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

**1. ประวัติการศึกษา**

| ระดับ       | สถานศึกษา | ตั้งแต่ พ.ศ. | ถึง พ.ศ. | สาขาวิชา | เกรดเฉลี่ย |
|-------------|-----------|--------------|----------|----------|------------|
| ปริญญาตรี   | .....     | .....        | .....    | .....    | .....      |
| ปริญญาโท    | .....     | .....        | .....    | .....    | .....      |
| ปริญญาเอก   | .....     | .....        | .....    | .....    | .....      |
| อื่นๆ ..... | .....     | .....        | .....    | .....    | .....      |

**2. ประวัติการทำงาน**

| ชื่อสถานที่ทำงาน (อดีต-ปัจจุบัน) | ตั้งแต่ (พ.ศ. ถึง พ.ศ.) | ตำแหน่ง | เงินเดือน | สาเหตุที่ออก (ต้องระบุ) |
|----------------------------------|-------------------------|---------|-----------|-------------------------|
| 1. ....                          | .....                   | .....   | .....     | .....                   |
| 2. ....                          | .....                   | .....   | .....     | .....                   |
| 3. ....                          | .....                   | .....   | .....     | .....                   |
| 4. ....                          | .....                   | .....   | .....     | .....                   |

**3. ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ**

| ระบุชื่อภาษา | การพูด |       |    | การอ่าน |       |    | การเขียน |       |    | ความสามารถพิเศษอื่นๆ<br><input type="checkbox"/> ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ขับมอเตอร์ไซด์<br><input type="checkbox"/> พิธีกร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ) |
|--------------|--------|-------|----|---------|-------|----|----------|-------|----|---|
|              | ไม่ตี  | พอใช้ | ดี | ไม่ตี   | พอใช้ | ดี | ไม่ตี    | พอใช้ | ดี |   |
| .....        |        |       |    |         |       |    |          |       |    | .....   |
| .....        |        |       |    |         |       |    |          |       |    | .....   |

**4. ความสามารถในการจัดประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้วยโปรแกรม Zoom , Microsoft Teams , อื่นๆ**

เช่น การนำเสนอ, การ Breakout Rooms, การแชร์ไฟล์ ของท่านอยู่ในระดับใด  ดีมาก  ดี  พอใช้  ไม่ได้

|  |                          |                 |                          |
|--|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| <b>5. ความสามารถในการใช้งานโปรแกรมคอมพิวเตอร์ และอื่นๆ</b>   |                          |                 |                          |
| Word   | <input type="checkbox"/> | ดีมาก           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ดี              | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | พอใช้           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ไม่ได้          | <input type="checkbox"/> |
| Excel  | <input type="checkbox"/> | ดีมาก           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ดี              | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | พอใช้           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ไม่ได้          | <input type="checkbox"/> |
| PowerPoint   | <input type="checkbox"/> | ดีมาก           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ดี              | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | พอใช้           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ไม่ได้          | <input type="checkbox"/> |
| อื่น ๆ .....   | <input type="checkbox"/> | ดีมาก           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ดี              | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | พอใช้           | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | ไม่ได้          | <input type="checkbox"/> |
| <b>6. ความสามารถในการพิมพ์ดีด ภาษาไทย ..... คำ/นาที อังกฤษ ..... คำ/นาที</b>   |                          |                 |                          |
| การรับราชการทหาร <input type="checkbox"/> รับราชการทหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการผ่อนผันทหาร เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> จปร.ด.ปี .....   |                          |                 |                          |
| <input type="checkbox"/> จับได้ ใบคำ <input type="checkbox"/> กำลังรอเกณฑ์ทหาร ในเดือน ..... ปี .....  |                          |                 |                          |
| <b>7. บุคคลที่ให้การรับรองหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวท่านได้</b>   |                          |                 |                          |
| ชื่อ-นามสกุล   | โทรศัพท์                 | หน่วยงาน/บริษัท | ความสัมพันธ์             |
| 1.....   | .....                    | .....           | .....                    |
| 2.....   | .....                    | .....           | .....                    |
| <b>8. ข้อมูลประกอบอื่น ๆ</b>   |                          |                 |                          |
| 1. ท่านเคยเป็นเจ้าของที่ (องค์การมหาชน) มาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น   |                          |                 |                          |
| ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....   |                          |                 |                          |
| 2. ท่านรู้จักเจ้าหน้าที่ของ สรพ. หรือไม่ <input type="checkbox"/> รู้จัก <input type="checkbox"/> ไม่รู้จัก กรณีรู้จักโปรดระบุชื่อ .....   |                          |                 |                          |
| 3. ท่านเคยต้องโทษหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย สาเหตุเพราะ .....  |                          |                 |                          |
| 4. ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานจากช่องทางใด <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ สรพ. <input type="checkbox"/> Job ..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....  |                          |                 |                          |
| <b>9. การจัดเก็บใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร</b>   |                          |                 |                          |
| กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าว ทางผู้สมัครประสงค์จะให้ทางสถาบันดำเนินการเกี่ยวกับใบสมัครของท่านอย่างไร   |                          |                 |                          |
| <input type="checkbox"/> อนุญาตให้ทางสถาบันจัดเก็บใบสมัคร  |                          |                 |                          |
| วัตถุประสงค์ของการจัดเก็บ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาคัดเลือกหากสถาบันมีการเปิดรับสมัครในตำแหน่งเดิมหรือตำแหน่งใหม่ หรือพิจารณาเป็นลูกจ้างโครงการ โดยมีระยะเวลาการจัดเก็บใบสมัคร 1 ปี นับตั้งแต่วันประกาศผล |                          |                 |                          |
| <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต   |                          |                 |                          |
| <input type="checkbox"/> ให้จัดส่งใบสมัครคืนผู้สมัครตามที่อยู่ข้างต้น (กรณีส่งใบสมัครมาทางไปรษณีย์) ส่วนการส่งใบสมัครมาทางเมล  |                          |                 |                          |
| ทางสถาบันจะลบออก เมื่อมีการประกาศผลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว  |                          |                 |                          |
| <input type="checkbox"/> ให้ดำเนินการทำลายเอกสารทันที หลังจากประกาศผลการคัดเลือกเป็นที่เรียบร้อยแล้ว   |                          |                 |                          |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากสถาบันทราบในภายหลังว่าเป็นความเท็จ  |                          |                 |                          |
| ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ปลดออกจากการเป็นเจ้าหน้าที่ของสถาบันได้ทันที   |                          |                 |                          |
| ลงนาม ..... ผู้สมัคร   |                          |                 |                          |
| (.....)  |                          |                 |                          |

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