เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1.5 x 2 นิ้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

ข้าพเจ้า (~~นาย~~ / ~~นาง~~ / นางสาว) แสงดาว ใจดี

สัญชาติ ไทย เกิดวันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2540 อายุ 25 ปี 2 เดือน (นับถึงวันสมัคร)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน 1 1000 00123 45 6 ออกให้ ณ อำเภอ เมืองระนอง

จังหวัด ระนอง วันที่ 3 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562 เป็นผู้

○ ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

○ สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☑ สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือ วุฒิ ปริญญาตรี สาขาเทคนิคการแพทย์

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

○ เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของกรม / สำนักงาน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ของกรม / สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด ระนอง ภูมิลำเนา ระนอง ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 111 หมู่ที่ 2

ตรอก / ซอย - ถนน เพชรเกษม ตำบล / แขวง บางริ้น อำเภอ / เขต เมืองระนอง

จังหวัด ระนอง รหัสไปรษณีย์ 85000 E-mail address sangdaow-11@hotmail.com

โทรศัพท์ - โทรศัพท์มือถือ 080 000 1234

อาชีพ ☑ ลูกจ้าง / พนักงานราชการ ○ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

○ ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... ○ กำลังศึกษาต่อ

○ อื่น ๆ .....

สถานที่ทำงาน กรม / บริษัท โรงพยาบาลระนอง กอง / ฝ่าย.....

E - mail address.....โทรศัพท์ 077 812 630 - 3

สถานภาพสมรส ☑ โสด ○ สมรส ○ หม้าย ○ หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

ชื่อบิดา นายสมรักษ์ ใจดี สัญชาติ ไทย อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

ชื่อมารดา นางสมหวัง ใจดี สัญชาติ ไทย อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่ ..... ถึง .....
ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย		3.87	โรงเรียนสตรีระนอง	2555 - 2557
ปริญญาตรี	เทคนิคการแพทย์	3.62	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2558 - 2561

3. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้ายก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่ ..... ถึง	เหตุผลที่ออก
โรงพยาบาลละอุ่น	นักเทคนิคการแพทย์	11,340	2562 - 2563	เพื่อความก้าวหน้า
โรงพยาบาลระนอง	นักเทคนิคการแพทย์	13,500	2563 - ปัจจุบัน	

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ สามารถสื่อสารภาษาพม่าได้ในระดับดี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) แสงดาว ใจดี ผู้สมัคร

(นางสาวแสงดาว ใจดี)

วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565