

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 เพื่อเข้ารับราชการใน

ส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ..... ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจาก

สถานศึกษา..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

 สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือ วุฒิ **ปริญญาตรี สาขาเทคนิคการแพทย์**ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา..... **มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**.....วันที่..... **15**..... เดือน..... **มีนาคม**..... พ.ศ. **2562**..... เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง..... ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

ของกรม / สำนักงาน..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และถึงลำดับที่จะได้รับ

การบรรจุเข้ารับราชการแล้ว 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..... **บางรีน**..... 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)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย		3.87	โรงเรียนสตรีระนอง	2555 - 2557
ปริญญาตรี	เทคนิคการแพทย์	3.62	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2558 - 2561

3. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	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.....