

เลขที่.....

ใบสมัครคัดเลือก/สอบคัดเลือก

เป็นลูกจ้างชั่วคราว โรงพยาบาลเขคิชณกุญจน์

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

๑.ชื่อและนามสกุล (นาย,นาง,นางสาว).....

๒.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

๓.ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ .....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

๔.ชื่อภรรยา/สามี.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....

๕.ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....

๖.ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....

๗.ได้รับอนุญาติการศึกษา (วุฒิที่ได้รับสูงสุด).....

๘.เคยปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

เงินเดือน.....บาท ที่.....สาเหตุที่ลาออก.....

๙.ขณะนี้มีอาชีพหรือทำงานที่ใด.....

๑๐.มีความรู้ความสามารถพิเศษ.....

๑๑.มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดจันทบุรีมาแล้วเป็นเวลา.....

๑๒.ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปเฉพาะตำแหน่งตามประกาศรับสมัครทุกประการ

๑๓.ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๑๙

๑๔.ข้าพเจ้าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎ ก.พ.ฉบับที่ ๑๖ (พ.ศ.๒๕๑๖) ออกตามความในพระราชบัญญัติระเบียบ

ข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๑๙ ว่าด้วยโรค

(ลงชื่อ).....

ยื่นใบสมัครเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....