



ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

- ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....
- สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
- วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
- เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย.....
วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....
- สำเร็จการศึกษาวุฒิ.....สาขา.....
สถาบัน.....เกรดเฉลี่ย.....
- มีความสามารถพิเศษ.....
- ประสบการณ์ในการทำงาน.....
- ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
- สถานะภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
- ชื่อ/สกุล ภรรยาหรือสามี.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- ชื่อ/สกุลบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- ชื่อ/สกุลมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- ข้าพเจ้าเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่
(1) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและราชอาณาจักร
(2) ถูกเนรเทศ

(3) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตที่กำหนด

ไม่เคย

เคย คือ.....

15. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวหรือไม่ มี ไม่มี

ถ้ามีป่วยด้วยโรคอะไร.....

16. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 10 แห่งระเบียบว่าด้วยเจ้าหน้าที่และข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน พ.ศ. 2551 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2560 โดยอนุโลม

17. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้าทำงานเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือก

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาวุฒิการศึกษา

ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (ฉบับจริง)

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน

สำเนา สด.8 หรือ สด. 43 (เพศชาย)

หลักฐานประสบการณ์ด้านการบัญชี

สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครสอบเขียนคำรับรองว่า “**สำเนาถูกต้อง**” และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกหน้า

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่รับสมัครและตรวจสอบหลักฐาน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกและทันที

1. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....ปฏิบัติงานที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....