



ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่  
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

1. ชื่อ-สกุล นาย / นาง / นางสาว.....
2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
3. วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
4. เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....บ้าน..... หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....
6. สำเร็จการศึกษาวุฒิ.....สาขา.....  
สถาบัน.....เกรดเฉลี่ย.....
7. มีความสามารถพิเศษ.....
8. ประสบการณ์ในการทำงาน.....
9. ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... จังหวัด.....
10. สถานะภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย
11. ชื่อ/สกุล ภรรยาหรือสามี..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....  
ศาสนา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
12. ชื่อ/สกุลบิดา..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
13. ชื่อ/สกุลมารดา..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
14. ข้าพเจ้าเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้
  - 14.1 ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและราชอาณาจักร  
 เคย คือ.....  ไม่เคย
  - 14.2 ถูกเนรเทศ  เคย คือ.....  ไม่เคย
  - 14.3 ถูกสั่งให้อยู่ในเขตที่กำหนด / กักกัน  เคย คือ.....  ไม่เคย

15. ข้าพเจ้า  มีโรคประจำตัว ระบุ.....  ไม่มี

16. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบคัดเลือก

17. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือก ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิการศึกษา  สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)  สำเนา สด.8 หรือ สด. 43 (เพศชาย)
- หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน  หลักฐานประสบการณ์ด้านการบัญชี(ถ้ามี)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- ใบรับรองแพทย์(ออกโดยโรงพยาบาลรัฐ) ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (ฉบับจริง)

18. ข้าพเจ้าผู้สมัครสอบเขียนคำรับรองว่า “**สำเนาถูกต้อง**” และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกแผ่นแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่รับสมัครและตรวจสอบหลักฐาน

### บุคคลที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกและทันที

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

อาชีพ.....ปฏิบัติงานที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....