



**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.....
- 6.1 สำเร็จการศึกษาวุฒิ(ถ้ามีเพิ่มเติม).....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.....