



รูปถ่ายขนาด
2 นิ้ว

ใบสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้สมัคร นาย /นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครสอบคัดเลือกเจ้าหน้าที่สหกรณ์ในตำแหน่ง **เจ้าหน้าที่บัญชี** โดยข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามประกาศของสหกรณ์ฯ ทุกประการ ตามรายละเอียดดังนี้

ประวัติส่วนตัว วัน-เดือน-ปี เกิด..... เลขที่บัตรประชาชน.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง/หม้าย.....สถานภาพทางทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร

ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลข

โทรศัพท์.....อีเมล.....

ประวัติครอบครัว

ชื่อ-สกุลบิดา นาย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานภาพปัจจุบัน.....

ชื่อ-สกุลมารดา นาง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานภาพปัจจุบัน.....

ชื่อ-สกุลคู่สมรสสามี/ภรรยา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานภาพปัจจุบัน.....

ประวัติการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา,ปวช.

โรงเรียน/สถาบัน.....เอกวิชา..... สำเร็จการศึกษา พ.ศ.....

ระดับมัธยมศึกษา,ปวส.

โรงเรียน/สถาบัน.....เอกวิชา..... สำเร็จการศึกษา พ.ศ.....

ระดับปริญญาตรี หรือสูงกว่า

สถาบัน.....เอกวิชา..... สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....

สถาบัน.....เอกวิชา..... สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....

สถาบัน.....เอกวิชา..... สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.....

ประวัติ หรือประสบการณ์การทำงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน/ตำแหน่ง	เงินเดือน
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ความสามารถพิเศษ

- ด้านภาษาอังกฤษ(พูด/อ่าน/เขียนเขียน).....

.....

-ด้านการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐาน

.....

-สมรรถนะการขับรถยนต์

.....

อื่นๆ.....

.....

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ-สกุล

.....ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....ที่อยู่

บ้านเลขที่..... ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ช่องทางการรับทราบข่าวการรับสมัคร

.....
.....
.....

ข้อมูลแนะนำตัวเพิ่มเติม(ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดและข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลไม่เป็นความจริง และหากทางสหกรณ์ให้ออกหรือเลิกจ้างข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ โดยทางสหกรณ์ไม่ต้องเสียค่าชดเชยใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หลักฐานการรับสมัคร ข้าพเจ้าได้เตรียมหลักฐานการรับสมัครมายื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้-

- 1) สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิศึกษาที่เป็นต้นฉบับจริงหรือรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 3) สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 4) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
- 5) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว (แต่งกายสุภาพตามสากลนิยมถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี)
จำนวน 3 แผ่น
- 6) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ใบสำคัญการสมรส
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 7) หนังสือรับรองการทำงาน
(รับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจลงนาม (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- 8) เงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวนเงิน 200 บาท
(เงินค่าธรรมเนียมการสมัครนี้ จะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ)

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานการสมัครให้กับเจ้าหน้าที่ไว้เป็นการถูกต้อง เรียบร้อย แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

การตรวจสอบหลักฐานการรับสมัคร(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครตามคุณสมบัติในประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน
กระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด แล้วปรากฏว่า

ผู้สมัครมีหลักฐานการรับสมัคร ครบถ้วน ถูกต้องตามประกาศ จึงเห็นสมควรรับใบสมัครไว้ตามระเบียบ

ผู้สมัครมีหลักฐานการรับสมัครไม่ครบถ้วน ตามประกาศ จึงเห็นสมควรให้ผู้สมัครจัดหาหลักฐานการ
รับสมัครเพิ่มเติม คือ.....

เมื่อผู้สมัครจัดส่งหลักฐานการรับสมัคร ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว จึงรับใบสมัครไว้ตามระเบียบ

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัคร
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัคร
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัคร
(.....) เลขานุการ
...../...../.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)
...../...../.....