**ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว**

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

**๑. ประวัติส่วนตัว**

๑.๑ ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว)........................................นามสกุล......................................อายุ.............ปี.............เดือน

Name (Mr. , Mrs. , Miss).....................................................Surname………………………………………………

เชื้อชาติ.......................สัญชาติ.........................ศาสนา........................วัน/เดือน/ปีเกิด......................................

สถานที่เกิด อำเภอ/เขต......................................................จังหวัด....................................................................

๑.๒ สถานภาพทางครอบครัว 🞏 โสด 🞏 สมรส 🞏 หย่าร้าง 🞏 ม่าย

๑.๓ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน....................................................ออกให้ ณ อำเภอ/เขต...................................... วันที่ออกบัตร.....................เดือน......................พ.ศ................หมดอายุวันที่..................เดือน.................พ.ศ..............

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่......................หมู่ที่.................ตรอก/ซอย....................ถนน..............................................

ตำบล/แขวง...............................อำเภอ/เขต......................................จังหวัด...................................................

รหัสไปรษณีย์..........................โทรศัพท์..........................................E-mail......................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน 🞏 บ้านตัวเอง 🞏 บ้านบิดา - มารดา 🞏 บ้านเช่า 🞏 อื่นๆ .........................

๑.๖ สำเร็จการศึกษาขั้นสูงสุดวุฒิ.....................................................สาขา/วิชาเอก.................................................

จากสถานศึกษา....................................................................................................เมื่อปี พ.ศ...............................

มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ....................................................................................................................

๑.๗ ครั้งสุดท้ายทำงานในตำแหน่ง.....................................................ขื่อสถานที่ทำงาน.............................................

อำเภอ/เขต.........................................จังหวัด...................................................โทรศัพท์..............................

ตั้งแต่เดือน..........................................พ.ศ..................................ถึงเดือน.................................พ.ศ................

๑.๘ ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายเดือน/รายวัน/รายชั่วโมง)เพื่อปฏิบัติงาน........................................................   
 สังกัด..................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).......................................................................ผู้สมัคร

(.......................................................................)

ยื่นใบสมัครวันที่................เดือน...........................พ.ศ.........................

**- ๒ -**

|  |
| --- |
| **๒. สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร** |
| เอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบสมัคร มีดังนี้  🞏 สำเนาหลักฐานการศึกษา   * สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน * สำเนาทะเบียนบ้าน * ใบรับรองแพทย์ดังรายละเอียด ข้อ 3 * สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (แบบ สด.๔๓)   (ลงชื่อ)..................................................................ผู้รับสมัคร  (...................................................................)  ยื่นใบสมัครวันที่...............เดือน...................................พ.ศ.................. |
| **๓. การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน รพ.พนัสนิคม** |
| - ตรวจโควิด-19 Antigen test kit (ระยะเวลาไม่เกิน 48 ชั่วโมง) ต้องมีข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้       1. ชื่อ-นามสกุล      2. วันที่ตรวจ       3. ผลการตรวจที่มีผลเป็นลบ (Negative)      4. ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจ/ผู้รับรอง ที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข - ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE) ราคา........บาท  (แผนก.............................................)  - เอกซเรย์ปอดและหัวใจ  (CXR) ราคา........บาท  (แผนก.............................................)  - ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (Amphetamine)ราคา........บาท  (แผนก.............................................)  - ตรวจการมองเห็น สั้น/ยาว/ตาบอดสี (V/A)ราคา........บาท  (แผนก.............................................)  - ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี (HBs-Ag) ราคา........บาท   (แผนก.............................................)  - ตรวจหาเชื้อเอดส์ (Anti HIV)   ราคา........บาท  (แผนก.............................................) |
| **๔. หมายเหตุ** |
| ๔.๑ ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเองและลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร  ๔.๒ ในกรณีที่ผู้สมัครมีวุฒิสูงกว่าตำแหน่งที่รับสมัคร ผู้สมัครต้องแนบสำเนาหลักฐานการศึกษาตามวุฒิ  ที่กำหนดไว้ในตำแหน่งที่รับสมัครด้วย |