

**ใบสมัครงาน (APPLICATION FOR EMPLOYMENT)**

วันเดือนปีที่สมัคร .....	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	<b>ค่า BMI</b>	รูปถ่าย
ตำแหน่งงานที่สนใจ.....					
ทราบข่าวสารการรับสมัครจาก.....					
ท่านสามารถมาเริ่มงานกับบริษัทฯได้เมื่อใด .....					
<b>ประวัติส่วนตัว</b>					
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล ..... ชื่อเล่น.....					
ชื่อFacebook..... ID line.....					
Name Mr./Miss/Mrs. .... Last name .....					
เกิดที่จังหวัด..... วันเดือนปีเกิด ..... /..... /..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา.....					
ที่อยู่ปัจจุบัน ..... รหัสไปรษณีย์ .....					
เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล ..... สถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตได้.....					
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น .....					
สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่					
การรับราชการทหาร (เฉพาะผู้ชาย) <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> ไม่เคยผ่านการเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ยกเว้นเนื่องจาก .....					
<b>ประวัติส่วนตัว</b>					
ประวัติโรคประจำตัว.....					
ประวัติการแพ้.....					
ประวัติการผ่าตัด.....					
การสูบบุหรี่ <input type="checkbox"/> ไม่สูบ <input type="checkbox"/> สูบ ระบุ..... การดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> ไม่ดื่ม <input type="checkbox"/> ดื่ม ระบุ..... การเล่นการพนัน <input type="checkbox"/> ไม่เล่น <input type="checkbox"/> เล่น ระบุ.....					
<b>ประวัติครอบครัว และคู่สมรส</b>					
ชื่อบิดา..... อาชีพ..... อายุ..... ปี <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม					
ชื่อมารดา..... อาชีพ..... อายุ..... ปี <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม					
ชื่อคู่สมรส..... อาชีพ..... อายุ..... ปี					
บุตรทั้งหมด..... คน : ชื่อบุตรคนที่ 1..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี					
ชื่อบุตรคนที่ 2..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี					
ชื่อบุตรคนที่ 3..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี					
ชื่อบุตรคนที่ 4..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี					
พี่น้องร่วมบิดา-มารดา..... คน : ชื่อ-นามสกุล คนที่ 1..... อาชีพ..... อายุ..... ปี					
ชื่อ-นามสกุล คนที่ 2..... อาชีพ..... อายุ..... ปี					
ชื่อ-นามสกุล คนที่ 3..... อาชีพ..... อายุ..... ปี					
<b>ประวัติการศึกษา</b>					
ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	สาขาที่สำเร็จ	ปีที่สำเร็จ	เกรดเฉลี่ย	
มัธยมต้น					
มัธยมปลาย / ปวช.					
อนุปริญญา / ปวส.					
ปริญญา					
อื่นๆ					

หมายเหตุ : ใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัคร จะเก็บไว้ 1 ปี กรณีไม่ได้รับไว้เป็นพนักงาน

ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน					
ตั้งแต่ (เดือน/ปี)	ถึง (เดือน/ปี)	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่งสุดท้าย/แผนก	เงินเดือน สุดท้าย	เหตุผลการลาออก

ประวัติฝึกอบรม			
หัวข้อฝึกอบรม	ปีพ.ศ. ที่อบรม	ระยะเวลา	สถาบัน/หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม

**ทักษะ และความสามารถ**

ภาษา	โปรตระกูล : ดีมาก / ดี / พอใช้			ทักษะด้านคอมพิวเตอร์ (โปรตระกูล โปรแกรม)
	พูด	อ่าน	เขียน	
อังกฤษ				ความสามารถพิเศษอื่น ๆ
อื่น ๆ (ระบุ)				

สามารถขับขี่ : รถยนต์  ได้  ไม่ได้ / ใบอนุญาตขับขี่  มี  ไม่มี วัน/เดือน/ปี หมดอายุ ..... ทะเบียนรถ.....  
 : รถจักรยานยนต์  ได้  ไม่ได้ / ใบอนุญาตขับขี่  มี  ไม่มี วัน/เดือน/ปี หมดอายุ ..... ทะเบียนรถ.....

**รายละเอียดอื่น**

- สามารถทำงานเป็นกะ  ได้  ไม่ได้ เพราะ .....
- สามารถออกปฏิบัติงานต่างจังหวัด  ได้  ไม่ได้ เพราะ .....
- เคยถูกจำคุกหรือถูกพิพากษาในคดีอาญา  ไม่เคย  เคยเมื่อไหร่ คดีอะไร .....
- ทำบัตรประกันสังคม  ไม่ได้ทำ  ทำเมื่อ..... เลขที่บัตร.....
- ทำประกันชีวิต  ไม่ได้ทำ  ทำกับบริษัท..... ประเภท .....
- โปรดแสดงความคิดเห็น เพราะเหตุใดท่านจึงสมัครเข้าทำงาน.....  
 อัตราเงินเดือนที่ต้องการ เดือนละ/วันละ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ากรอกข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถูกต้องตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ หากมีข้อความใดไม่เป็นความจริง ไม่ว่าด้านพุดนิยและนิตินัย ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัท ปลดข้าพเจ้าออกจากความเป็นพนักงานได้โดยทันทีโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย หรือค่าตอบแทนอื่นใดทั้งสิ้น และข้าพเจ้ายินดีที่จะแจ้งให้โรงพยาบาลทราบโดยทันที หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลที่ได้ให้ไว้ในภาคหน้า

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
 (.....)

- หลักฐานประกอบการสมัคร
- 1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
  - 2. สำเนาใบปริญญาบัตร, สำเนาใบประกอบวิชาชีพ / สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ / ใบรายงานผลการศึกษา
  - 3. สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรผู้เสียภาษี
  - 4. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย
  - 5. สำเนาใบ CERTIFICATION and TRAINING ถ้ามี ( ได้แก่ BLS , ACLS , ATLS , PALS, NALS )
  - 6. หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (ตามตำแหน่งงาน)
- หมายเหตุ : หลักฐานประกอบการสมัครต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ