

ใบสมัครเพื่อขอ ย้าย/โอน  
ไปรับราชการที่ วิทยาลัยพยาบาลมหาชานนี สุพรรณบุรี  
เพื่อดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการสอน)  
เลขที่ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....

๒. สัญชาติ..... เนื้อชาติ..... ศาสนา.....

๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๔. อายุ..... ปี สถานภาพ.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....

..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

๖. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

แผนก/ฝ่าย..... ตำแหน่ง.....

เลขที่ตำแหน่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๗. บุคคลอ้างอิง ....., โทรศัพท์.....

๘. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จาก.....

สาขาวิชา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จาก.....

สาขาวิชา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก จาก.....

สาขาวิชา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

๙. มีความรู้ความสามารถพิเศษ เช่น ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ อื่นๆ.....

๑๐. ประสบการณ์การทำงาน(โปรดระบุ)

- ด้านการสอน.....

- ด้านการพยาบาล.....

- ด้านวิชาการ.....

.....

- ด้านอื่น ๆ (ถ้ามี).....

.....

๑๑. การอบรมพัฒนาตนเอง

.....

.....

๑๒. เหตุผลที่สมัครในครั้งนี้ .....

.....

.....

๑๓. ท่านจะอนุญาตให้วิทยาลัยฯ สอบถามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และประวัติการทำงานของท่าน ได้หรือไม่  ได้  ไม่ได้

๑๔. ข้าพเจ้าขอสมัครคัดเลือก เป็นข้าราชการตำแหน่ง..... ระดับ.....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....