

ใบสมัครเลขที่.....
(เจ้าหน้าที่ระบุ)

ติดรูปถ่าย
1.5x2 นิ้ว

ใบสมัครงานจ้างเหมาบริการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ (อาจารย์พยาบาล)

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
.....		
หมายเลขโทรศัพท์บ้าน/มือถือ	สถานที่เกิด (จังหวัด)	เชื้อชาติ
E-mail Address.....		
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	สถานภาพสมรส	สัญชาติ
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....		
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา
.....		
อาชีพปัจจุบัน.....		

๒. ข้อมูลการศึกษา

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

๓. ข้อมูลการฝึกอบรม หรือหลักสูตรเพิ่มเติม (ถ้ามี)

--	--

๔. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๕ ปีหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้
อย่างไรบ้าง

๕. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช เรื่อง รับสมัคร
บุคคลเพื่อปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ(อาจารย์พยาบาล) ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง
ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....