



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา งานการเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๒-๒๐๑๐  
ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๗/ว ๑๙๗ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวง  
สาธารณสุขทั่วไป

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบัน  
พระบรมราชชนก ทุกแห่ง

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและ  
เลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป จำนวน ๔ อัตรา คือตำแหน่งเลขที่ ๔๐๖๖๐๖  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งเลขที่ ๔๐๖๖๐๖๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งเลขที่ ๔๐๖๖๐๖๐  
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ และตำแหน่งเลขที่ ๔๐๖๖๐๖๑ ตำแหน่งพนักงานขบวนยนต์  
เพื่อปฏิบัติงานเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ผู้สนใจติดต่อสอบถาม  
รายละเอียดและขอรับใบสมัครได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ หน่วยบริหารทั่วไป กลุ่มงานบริหารและยุทธศาสตร์  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๒ ๒๐๑๐ ต่อ ๑๐๑ หรือเข้าไปดูรายละเอียด  
การรับสมัคร และดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ [www.bcnyala.ac.th](http://www.bcnyala.ac.th) ซึ่งจะเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่  
๑๙ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน  
ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปริญญา ชัยกองเกียรติ)

พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการสอน) ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง<sup>๑</sup>  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

ใบสมัครเลขที่.....

ติดรูปถ่าย<sup>.....</sup>  
1.5x2 นิ้ว

## ใบสมัครสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

## ๑. ข้อมูลส่วนตัว

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

## ๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

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

## หลักสูตรเพิ่มเติม

## การฝึกอบรม

.....	.....
-------	-------

## ๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๕ ปีหลัง)

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

## โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๕ ปีหลัง (ถ้ามี)

.....
-------

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นี้ ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้ อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุณเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคล ที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของ .....  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ลงวันที่ .....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความดังกล่าวไม่เป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

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