

เจ้าหน้าที่การเงิน
ใบเสร็จเลขที่..... เล่มที่.....
(.....)
วันที่.....

เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5x 2 นิ้ว

เรียน(หัวหน้าส่วนราชการผู้ดำเนินการคัดเลือก).....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

สัญชาติเกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ

จังหวัด..... วันที่ เดือน พ.ศ. เป็นผู้

☐ ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา

ประเทศ..... วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ สำเร็จการศึกษตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการใน
ส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจาก

สถานศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา

☐ เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้
ของกรม/สำนักงาน ลงวันที่ เดือน พ.ศ. และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้วแต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร
และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็น
ข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง ของกรม/สำนักงาน
และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนาที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่

ครอบครัว..... ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์ e - mail address โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

อาชีพ ☐ ถูกจ้าง/พนักงานราชการ ☐ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

☐ ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง ☐ กำลังศึกษาต่อ

☐ อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัทกอง/ฝ่าย

e - mail address โทรศัพท์

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา สัญชาติ อาชีพ

ชื่อบิดา สัญชาติ อาชีพ

ชื่อมารดา สัญชาติ อาชีพ

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ตัวอย่างหนังสือรับรองการทำงาน)



ที่ นพ..... /

โรงพยาบาล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นางสาว.....
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
(.....) ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาล.....สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เริ่มปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง.....(ลูกจ้างชั่วคราว) ที่โรงพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๒. ปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง.....(พนักงานกระทรวงสาธารณสุข) ที่โรงพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๓. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ เลขที่.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... เป็นความจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....ปีปัจจุบัน

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เบอร์โทรส่วนราชการ.....

แบบหนังสือรับรองประวัติการรับราชการทหาร

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า 1*ตำแหน่ง

สังกัดเป็นผู้บังคับบัญชาของ

ขอรับรองว่าในระหว่างที่ รับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหารนั้น
ผู้นี้มีประวัติในการรับราชการทหาร ดังนี้

2*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ 1* ผู้ให้คำรับรองจะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งตั้งแต่ผู้บังคับกองพันขึ้นไป

2* การรับรองประวัติในการรับราชการทหาร ให้มีรายละเอียดว่าได้กระทำความผิดวินัยทหารอย่างไรหรือไม่ และได้พ้นจากราชการทหารโดยมิได้กระทำการใด ๆ ในระหว่างรับราชการทหารอันเสียหายแก่ราชการอย่างร้ายแรง หรือได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรงหรือไม่ หากเคยกระทำก็ให้แจ้งข้อเท็จจริงโดยละเอียดทุกครั้งด้วย

แบบสำรวจความจำนงประสงค์เลือกบรรจุเข้ารับราชการ

สมัครตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุล

ปฏิบัติงานจริงที่

หากท่านผ่านการคัดเลือก จะขอบรรจุที่หน่วยงาน.....

(ตำแหน่งและหน่วยงานตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครเท่านั้น)

หลักฐานแนบใบสมัคร

ขอให้ผู้สมัคร เรียงเอกสารตามลำดับดังกล่าว

- | | |
|--|--------------|
| ☐ 1. ใบสมัคร | จำนวน 1 ใบ |
| ☐ 2. รูปถ่าย | จำนวน 1 ใบ |
| ☐ 3. สำเนาค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวนเงิน 200 บาท | |
| ☐ 4. แบบสำรวจความจำแนกประสงค์เลือกลงบรรจุ
(หน่วยงานตามที่ประกาศรับสมัคร) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 5. สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบแสดงผลการเรียน, ปริญญาบัตร) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 6. สำเนาใบประกอบวิชาชีพฯ | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 7. สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 8. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 9. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว, ชื่อสกุล ของตนเอง
หรือบิดามารดา (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 10. สำเนาคำสั่งบรรจุจ้าง - ปัจจุบัน
(กรณีลาออกจากที่อื่น ให้แนบคำสั่งบรรจุจ้าง คำสั่งลาออก คำสั่งเริ่มจ้างที่ใหม่ ของหน่วยงานใหม่) | |
| ☐ 11. หนังสือรับรองการทำงานตั้งแต่ปฏิบัติงานระยะเวลาตอนเป็นลูกจ้างชั่วคราวจนถึงพนักงานกระทรวงอย่าง
ต่อเนื่องถึงปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ | |

หมายเหตุ : ไม่รับเอกสารเพิ่มเติมตามหลัง