

ใบสมัครงานสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
ส่วนที่ 1 ข้อมูลการสมัครและยืนยันคุณสมบัติเบื้องต้น

ข้อมูลการสมัคร

วันที่สมัคร	
ชื่อ - สกุลผู้สมัคร	
ตำแหน่งงานที่สมัคร	
เงินเดือนที่ต้องการ	

การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

1. ผู้สมัครมีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่
2. ผู้สมัครเป็นผู้เชื่อมโยงในการปกครองระบอบประชาธิปไตย	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่
3. ปัจจุบันผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมืองหรือมีกิจการที่เกี่ยวข้องกับพรรคการเมืองหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> เป็น ระบุ
4. ผู้สมัครเป็นบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น <input type="checkbox"/> เป็น
5. ผู้สมัครเคยถูกฟ้อง / ตอ้งคดี หรือจำคุกมาก่อนหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ ระบุ
6. ผู้สมัครเคยถูกเลิกจ้าง / ให้ออก / ไล่ออก จากงานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/> ใช่

สาเหตุที่สนใจร่วมงานกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

---

---

---

---

---

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ข้างต้น และข้อมูลแนบท้ายใบสมัครเป็นความจริง  
ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครงานมาด้วยดังนี้

- ใบแสดงผลการศึกษา  สำเนาบัตรประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาหลักฐานทางทหาร  หนังสือรับรองการทำงาน

ลงชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 2 ประวัติส่วนตัวประกอบการพิจารณา

สามารถจัดทำประวัติส่วนตัวใหม่แทนการกรอกข้อมูลในส่วนที่ 2 นี้แนบมาได้ โดยแสดงข้อมูลครบถ้วน

### ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล \_\_\_\_\_

เพศ \_\_\_\_\_ ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก. อายุ \_\_\_\_\_ ปี กรุ๊ปเลือด \_\_\_\_\_

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ / มือถือ \_\_\_\_\_

### E-mail

วัน/เดือน/ปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานที่เกิด \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ \_\_\_\_\_

วันที่ออก \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ \_\_\_\_\_

เลขที่บัตรผู้เสียภาษี \_\_\_\_\_

สถานภาพทางทหาร  เกณฑ์แล้ว  ยังไม่ได้เกณฑ์  ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

### ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางสมรส  โสด  สมรส  หย่า  ม่าย  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส \_\_\_\_\_ ที่ทำงานคู่สมรส \_\_\_\_\_

จำนวนบุตร \_\_\_\_\_ คน ศึกษา \_\_\_\_\_ คน ไม่ศึกษา \_\_\_\_\_ คน

ชื่อบิดา \_\_\_\_\_  มีชีวิตอยู่  มรณะ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

ชื่อมารดา \_\_\_\_\_  มีชีวิตอยู่  มรณะ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

### พี่น้องร่วมบิดา - มารดาที่ยังมีชีวิต

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	สถานศึกษา / สถานที่ทำงาน

**ข้อมูลประวัติการศึกษา และความสามารถพิเศษ**

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่เริ่ม - จบ	เกรดเฉลี่ย
ต่ำกว่าปริญญาตรี (เฉพาะ ปวช. ปวส. อนุปริญญา)					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

**ความรู้ด้านภาษา**

ภาษาอังกฤษ อ่าน  พอใช้  ปานกลาง  ดี  ดีมาก

เขียน  พอใช้  ปานกลาง  ดี  ดีมาก

ฟัง  พอใช้  ปานกลาง  ดี  ดีมาก

ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ) \_\_\_\_\_

**ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์**

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ \_\_\_\_\_

โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ \_\_\_\_\_

**กิจกรรมทางสังคม**

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ \_\_\_\_\_

งานอดิเรกที่ทำ \_\_\_\_\_

กิจกรรมระหว่างการศึกษา \_\_\_\_\_

กิจกรรมสาธารณประโยชน์ที่เคยเข้าร่วม \_\_\_\_\_

**ประวัติการฝึกอบรม**

ลำดับ	ชื่อหลักสูตร/เรื่อง	สถาบันที่จัด	ระยะเวลาที่อบรม

ประวัติการทำงาน (ให้เขียนรายละเอียดตำแหน่งงานปัจจุบันย้อนไปอดีต)			
ชื่อหน่วยงาน	_____		ประเภทธุรกิจ
สถานที่ทำงาน	_____		แผนก
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____		ตำแหน่งล่าสุด
วันที่เริ่มงาน	วันที่ลาออก	เงินเดือนเริ่มต้น	เงินเดือนล่าสุด
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน	_____		ประเภทธุรกิจ
สถานที่ทำงาน	_____		แผนก
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____		ตำแหน่งล่าสุด
วันที่เริ่มงาน	วันที่ลาออก	เงินเดือนเริ่มต้น	เงินเดือนล่าสุด
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน	_____		ประเภทธุรกิจ
สถานที่ทำงาน	_____		แผนก
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____		ตำแหน่งล่าสุด
วันที่เริ่มงาน	วันที่ลาออก	เงินเดือนเริ่มต้น	เงินเดือนล่าสุด
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			

สาเหตุที่ลาออก			
ชื่อหน่วยงาน	_____	ประเภทธุรกิจ	_____
สถานที่ทำงาน	_____	แผนก	_____
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____	ตำแหน่งล่าสุด	_____
วันที่เริ่มงาน	_____	วันที่ลาออก	_____
		เงินเดือนเริ่มต้น	_____
		เงินเดือนล่าสุด	_____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน	_____	ประเภทธุรกิจ	_____
สถานที่ทำงาน	_____	แผนก	_____
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____	ตำแหน่งล่าสุด	_____
วันที่เริ่มงาน	_____	วันที่ลาออก	_____
		เงินเดือนเริ่มต้น	_____
		เงินเดือนล่าสุด	_____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

บุคคลอ้างอิงที่ยินดีให้ตรวจสอบประวัติการทำงาน ระบุอย่างน้อย 2 ท่าน

ชื่อ - สกุล	อาชีพ	ที่ทำงาน	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1.				
2.				
3.				

บุคคลติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ที่อยู่

\_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

\_\_\_\_\_