**ใบสมัครบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการสังกัดสำนักอนามัย**

รูปถ่าย

1 นิ้ว

**------------------------------------------------**

1. ชื่อ............................................................นามสกุล............................................................อายุ....................ปี

2. สัญชาติ.....................ศาสนา......................เกิดวันที่...............เดือน..................................พ.ศ.........................

3. สถานที่เกิด.............................................อำเภอ/เขต....................................จังหวัด.........................................

4. ที่อยู่ปัจจุบัน.....................................................................................................................................................

โทรศัพท์หมายเลข...........................................................................................................................................

5. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก........................................................................................................................

โทรศัพท์หมายเลข...........................................................................................................................................

6. ชื่อภรรยา/สามี.............................................นามสกุล..............................................สัญชาติไทย.....................

ศาสนา...................................................อาชีพ.................................................................................................

7. ชื่อบิดา..........................................................สัญชาติ...................ศาสนา....................อาชีพ............................

ชื่อมารดา......................................................สัญชาติ...................ศาสนา....................อาชีพ............................

8. ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา........................................................................................................................

โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....................................................................................................................

9. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบ.............................................................

......................................................................เพียงใด......................................................................................

10. ความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาต่างประเทศอะไรบ้าง.......................................เพียงใด.........................

11. เคยทำงานอะไรมาบ้าง..................................................................................................................................

12. เคยรับราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานบริษัท/หรืออื่น ๆ ......................................................................................

ตำแหน่ง................................................................สังกัด...............................................................................

ออกจากราชการ/งาน/เพราะเหตุใด.............................................................................................................

เมื่อวันที่...........................เดือน.......................................................พ.ศ.......................................................

13. ขณะนี้มีอาชีพ...............................................................................................................................................

สังกัด...........................................................................................................................................................

14.ขอสมัครบุคคลภายนอกตำแหน่ง...................................................................................................................

ลงชื่อ......................................................ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่........เดือน...............พ.ศ..........

**เฉพาะเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ของผู้สมัครรายนี้แล้วปรากฏว่า

( ) มีคุณสมบัติครบถ้วน

( ) ขาดคุณสมบัติ