**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