ใบสมัครบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการสังกัดสำนักอนามัย

1. ชื่อ....................................................นามสกุล...............................................อายุ.................................ปี
2. สัญชาติ............................ศาสนา.............................เกิดวันที่..................เดือน....................พ.ศ.............
3. ตำบลที่เกิด……………………………อำเภอ/เขต........................................จังหวัด........................................
4. ที่อยู่ปัจจุบัน............................................................................................................................................

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

1. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก................................................................................................................

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

1. ชื่อภรรยา/สามี.....................................นามสกุล........................................สัญชาติ................................

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

1. ชื่อบิดา..............................................สัญชาติ...........................ศาสนา....................อาชีพ......................

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

1. ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา...............................................................................................................

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

1. ความรู้พิเศษในการปฏิบัติงานด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบ.................................................................

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

1. รู้ภาษาต่างประเทศอะไรบ้าง....................................................................เพียงใด...................................
2. เคยทำงานอะไรบ้าง................................................................................................................................
3. เคยรับราชการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานบริษัท/หรืออื่นๆ...........................................................

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

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

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

1. ขณะนี้มีอาชีพ/ทำงาน.............................................................................................................................

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

1. ขอสมัครบุคคลภายนอกตำแหน่ง............................................................................................................

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

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

 เฉพาะเจ้าหน้าที่

 ได้ตรวจสอบหลักฐานต่างๆของผู้สมัครรายนี้แล้วปรากฏว่า

 ( ) มีคุณสมบัติครบถ้วน

 ( ) ขาดคุณสมบัติ.......................................................................

……………………………………………………………….

 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน

...................../.........................../.....................