

ใบสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประจำห้องพยาบาล
โรงเรียนวัดทองคั้ง “ไพโรจน์ประชาสรรค์”
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต 1

รูป 1 นิ้ว

เลขประจำตัวสอบ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดทองคั้ง “ไพโรจน์ประชาสรรค์”

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประจำห้องพยาบาล

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว)
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสมัคร)
3. บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขตจังหวัด.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ID LINE
5. สภาพภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
6. ชื่อสามี / ภรรยา.....อาชีพ.....
7. ชื่อบิดามารดา.....
8. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทรศัพท์.....
9. วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....
จากสถานศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
10. ความสามารถพิเศษ คือ.....
11. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประชาชน
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ ใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)
☐ สำเนาใบปริญญาบัตร/วุฒิบัตร/ใบสุทธิ

☐ ใบแสดงผลการเรียน (Transcript)
☐ ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
☐ ใบรับรองแพทย์
☐ อื่นๆ โปรดระบุ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้สมัคร
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานได้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า ☐ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ☐ ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก.....
ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....)	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (.....)
วันที่เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....