



เลขที่สมัคร...../2569

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1-2 ”

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้าทำงาน
สภากาชาดไทยสาธารณสุขระยอง จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสภากาชาดไทยสาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
อายุ..... ปีเดือน (นับถึงวันสมัคร)

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้าทำงาน ในตำแหน่ง รองผู้จัดการ ของสภากาชาดไทยสาธารณสุขระยอง จำกัด และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลและการติดต่อ

สถานที่เกิด จังหวัด..... ภูมิลำเนา
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....อีเมล (E-mail):.....

อาชีพ ☐ ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ ☐ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง
☐ ข้าราชการประเภทอื่นๆ ตำแหน่ง ☐ กำลังศึกษาต่อ
☐ อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท

กอง/แผนก โทรศัพท์

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด วันที่เดือน..... พ.ศ.

สถานภาพทางทหาร (สำหรับผู้สมัครชาย) ☐ ได้รับยกเว้น ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ผ่านการ
เกณฑ์ทหาร

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา สัญชาติ อาชีพ

ชื่อบิดา สัญชาติ อาชีพ

ชื่อมารดา สัญชาติ อาชีพ

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนากระเป๋ายกเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา
ประโยค ม.ศ.ต้น		
ประโยค ม.ศ.ปลาย		
ปวช.		
ปวท./ปวส.		
ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา		
ปริญญาตรี		
ปริญญาโท		
อื่น ๆ		

3. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน (เรียงจากปัจจุบันย้อนหลัง)

[illegible]

4. ความรู้ ความสามารถพิเศษ และทักษะเฉพาะตำแหน่ง

1. ทักษะด้านการบริหารจัดการและบัญชีสหกรณ์.....
.....
2. ความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ / โปรแกรมคอมพิวเตอร์.....
.....
3. ประวัติการฝึกอบรม / สัมมนาที่เกี่ยวข้องกับการบริหารสหกรณ์หรือการเงิน.....
.....
4. อัตราเงินเดือนที่ต้องการ.....บาท/เดือน

5. บุคคลอ้างอิง (ที่ไม่ใช่ผู้รับรองตนเองหรือญาติพี่น้อง)

1. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

6. เอกสารและหลักฐานแนบประกอบการสมัคร (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- | | |
|--|--------------------|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาใบทรานสคริปต์ (Transcript) | จำนวนอย่างละ 1 ชุด |
| ☐ สำเนาหลักฐานทางทหาร (สด.8 / สด.43) (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ หนังสือรับรองการผ่านงาน / หนังสือรับรองเงินเดือน | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ ใบรับรองแพทย์ (ออกไว้ไม่เกิน 1 เดือน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 หรือ 1.5 นิ้ว | จำนวน 1 รูป |

คำรับรองของผู้สมัคร ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริง และถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อความในใบสมัครหรือเอกสารที่นำมาแสดงไม่เป็นความจริง หรือคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด ตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกหรือยกเลิกการจ้างงานได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ์หรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่