

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕x๒
นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑
ปี)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

ด้วยกระผม/ดิฉัน มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานสาธารณสุขทั่วไป
ตำแหน่ง..... ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา จึงขอแจ้งรายละเอียด
เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. วัน เดือน ปีเกิด(นับถึงวันปิดรับสมัคร อายุ.....ปีเดือนวัน)
๓. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครการรับการเลือกสรรครั้งนี้.....
ได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๔. อาชีพปัจจุบัน [] ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน [] พนักงานราชการ
[] พนักงานกระทรวงสาธารณสุข [] กำลังศึกษาต่อ
[] อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๕. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่กระผม/ดิฉันได้รับคือ
ความรู้ความสามารถพิเศษ
๖. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ จังหวัด
วันหมดอายุบัตร.....
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวงอำเภอ / เขตจังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์
๘. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว มาพร้อมกับใบสมัคร รวมฉบับ คือ
[] สำเนาใบประกาศนียบัตร [] สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
[] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน [] สำเนาทะเบียนบ้าน
[] สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ [] สำเนาการชำระเงินค่าสมัคร
[] อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

กระผม/ดิฉันขอให้รับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และกระผม/ดิฉันเป็นผู้มี
คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงาน
กระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่ง..... ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒
จังหวัดสงขลา ทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร
(.....)
...../...../.....

แบบคำร้องขอสมัครเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

ด้วย กระผม/ดิฉัน (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นผู้จบการศึกษา ประกาศนียบัตร.....
วิชาเอก / สาขา..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
.....(ภายในวันปีได้รับสมัคร) มีความประสงค์
ที่จะสมัครเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่
๑๒ จังหวัดสงขลา ตำแหน่ง.....ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ
(ประกาศนียบัตร) ทาง.....
รับสมัครระหว่าง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ขอยื่น(หลักฐานการศึกษา).....ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือวุฒิของกระผม/ดิฉัน ที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า
ก.พ.ยังมิได้รับรองวุฒิของกระผม/ดิฉัน หรือคุณวุฒิดังกล่าวไม่ตรงตามคุณวุฒิตามตำแหน่งที่
กระผม/ดิฉัน สมัครอันมีผลให้กระผม/ดิฉัน ไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศที่กล่าวถึงข้างต้น กระผม/ดิฉัน
จะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัคร กระผม/ดิฉัน ด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....