|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ติดรูปถ่าย** |  |
|  |

**ใบสมัครงาน**

**สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข**

**88/21 อาคาร 10 ชั้น 6 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000**

**ข้อมูลการสมัครและประวัติส่วนตัวประกอบการพิจารณา**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อมูลส่วนบุคคล** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อ สกุล** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ที่อยู่ตามบัตรประชาชน** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | **โทรศัพท์** |  | | | |
| **ที่อยู่ปัจจุบัน** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | **โทรศัพท์ / มือถือ** | | | |  | |
| **วัน/เดือน/ปีเกิด** | | | |  | | | | **ศาสนา** | | |  | | | | | | **สัญชาติ** | |  |
| **เชื้อชาติ** |  | | | | | | **เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน** | | | | | |
| **วันที่ออก** |  | | | | | | | | **วันหมดอายุ** |  | | | | | | | | | |
| **e-mail** | | |  | | | | | | | | | **ID Line** | | |  | | | | |
| **สถานภาพทางทหาร (เฉพาะเพศชาย)** | | | | | เกณฑ์แล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ ได้รับการยกเว้น เพราะ................................................... | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สถานภาพทางสมรส | | | | โสด สมรส หย่า ม่าย อื่น ๆ ระบุ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อ – นามสกุล คู่สมรส | | | | | |  | | | | | | ที่ทำงานคู่สมรส | | | | | |  | | | | | | | |
| **จำนวนบุตร** | |  | | | | | **คน** | **ศึกษา** | | |  | | | **คน** | | **ไม่ศึกษา** | | | |  | | **คน** | | | |
| **ชื่อบิดา** |  | | | | | | | | มีชีวิตอยู่ มรณะ | | | | | | **อายุ** | |  | | | | **อาชีพ** | | |  | |
| **ชื่อมารดา** |  | | | | | | | | มีชีวิตอยู่ มรณะ | | | | | | **อายุ** | |  | | | | **อาชีพ** | | |  | |
|  |  | |
| **ข้อมูลประวัติการศึกษา และความสามารถพิเศษ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ระดับการศึกษา** | | | | | **ชื่อสถานศึกษา** | | | | | **วุฒิการศึกษา** | | | **สาขาวิชา** | | | | | | **ปีที่เริ่ม – จบ** | | | | **เกรดเฉลี่ย** | |
| **ปริญญาตรี** | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ความรู้ด้านภาษา/ความสามารถในการสื่อสารภาษาอังกฤษ** | | | |
| **ภาษาอังกฤษ** | ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย | | |
| **ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ)** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์** | |
| **โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ** |  |
| **โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ** |  |

-2-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรมทางสังคม** | | |
| **ความสามารถพิเศษอื่น ๆ** | |  |
|  | | |
| **งานอดิเรกที่ทำ** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประวัติการฝึกอบรม** | | | |
| **ลำดับ** | **ชื่อหลักสูตร/เรื่อง** | **สถาบันที่จัดอบรม** | **ระยะเวลาที่อบรม** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประสบการณ์ทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต)** | | | |  |
| **ลำดับ** | **ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน** | **ตำแหน่งและหน้าที่ความรับผิดชอบ** | **ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน** | **สาเหตุที่ลาออก** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **บุคคลอ้างอิงที่ยินดีให้สำนักงานฯ ตรวจสอบประวัติการทำงาน** | | | | |
| **ชื่อ – สกุล** | **อาชีพ** | **ที่ทำงาน** | **ความสัมพันธ์** | **โทรศัพท์** |
| 1. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **บุคคลติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน** | |  | **ความสัมพันธ์** |  |
| **ที่อยู่** |  | | **โทรศัพท์** |  |

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเฉพาะที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ทั้งนี้หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดทั้งสิ้น

**ลงชื่อ...........................................................................ผู้สมัคร**

**(.........................................................................)**

**วันที่..................................................**

**เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมาแนบยื่นพร้อมใบสมัคร**

(1) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำขนาด 1 นิ้วถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

(4) สำเนาปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ

(5) สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงกับที่กำหนด จำนวน 1 ฉบับ

(6) สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน 1 ฉบับ (เฉพาะเพศชาย)

(7) หนังสือรับรองประสบการณ์ในการทำงาน (ถ้ามี)

(8) หลักฐานอื่นๆเช่นใบเปลี่ยนชื่อตัวใบเปลี่ยนชื่อสกุลพร้อมสำเนา1ฉบับ (ถ้ามี)

**หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ**