|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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**