



ใบสมัคร ผู้รับจ้างเหมาบริการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ตำแหน่งที่สมัคร ..... สังกัดหน่วยงาน.....  
วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร .....

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) .....

1.2 วัน เดือน ปีเกิด .....อายุ.....ปี.....เดือน  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ .....ศาสนา .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

1.3 สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

1.4 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....โทรศัพท์ .....

มือถือ .....อีเมล .....

2. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุชื่อวุฒิที่ได้รับทั้งหมด เรียงลำดับจากวุฒิสูงไปหาวุฒิต่ำ)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	สำเร็จการศึกษา เมื่อปี พ.ศ.

3. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงลำดับจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ลำดับที่	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาที่ ปฏิบัติงาน	อัตรา เงินเดือน	สาเหตุ ที่ออก

4. ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร	สถานที่ฝึกอบรม	ประกาศนียบัตร	ระยะเวลา

5. ความรู้ความสามารถ หรือความชำนาญพิเศษ

.....

.....

.....

.....

6. บุคคลที่สามารถรับรองและให้ข้อมูลเพิ่มเติม

6.1 ชื่อ/นามสกุล .....ความสัมพันธ์ .....

สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ .....ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ .....อีเมล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัคร  
 (.....)  
 ยื่นใบสมัครวันที่ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
หลักฐานการสมัคร	การตรวจหลักฐาน
<input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน .....รูป <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองวุฒิและทรานสคริป จำนวน 1 ชุด <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ถ้ามี) ..... .....	ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและหลักฐานการสมัครของผู้สมัครรายนี้เรียบร้อยแล้ว  (ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่ .....