NO………………………………...….

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

# วันที่สมัคร......../............./......... ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

**ชื่อ-นามสกุล**: นาย/นาง/นางสาว……………………..................................................ตำแหน่งที่สมัคร.....………..………….……….………ชื่อเล่น : ….…...……..….

เงินเดือนที่คาดหวัง ……….………….……บาท **การเข้าทำงานเป็นก**ะ ❑ ได้ ❑ ไม่ได้ **ประเภทพนักงาน** ❑ Full Time ❑ Part Time

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก ❑ เว็ปไซต์.................. ❑ Facebook .................. ❑ ติดต่อด้วยตนเอง ❑ เพี่อนใน รพ. ระบุชื่อ.....................................................

**ประวัติส่วนตัว (Personal information)**

ที่อยู่ปัจจุบัน.......................................................................................................................................................................................................................................................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน........................................................................................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์บ้าน ……….....................……. โทรศัพท์มือถือ..................................................อีเมล์.............................................................ว/ด/ป เกิด................................ อายุ.............ปี

เชื้อชาติ ………......สัญชาติ ……..……ศาสนา …………..…หมู่เลือด..........ส่วนสูง……….. ซม. น้ำหนัก ........... กก.

❑ อาศัยกับครอบครัว ❑ บ้านตัวเอง ❑ บ้านเช่า ❑ หอพัก บัตรประชาชนเลขที่............................................…............. บัตรหมดอายุ...……………….............

### ภาวะทางทหาร ❑ เกณฑ์แล้ว ❑ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ ❑ ปลดเป็นทหารกองหนุน ❑ เรียน นศท.ปี................ ❑ ได้รับการยกเว้นเพราะ...............................

**การศึกษา (Education)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **สถาบันการศึกษา** | **สาขาวิชา** | **ตั้งแต่** | **ถึง** | **เกรดเฉลี่ย** |
| ประถมศึกษา |  |  |  |  |  |
| มัธยมต้น |  |  |  |  |  |
| มัธยมปลาย |  |  |  |  |  |
| ปวช. / ปวส. |  |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |
| สูงกว่าปริญญาตรี |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ……………………….. |  |  |  |  |  |

กรณีเป็นผู้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่ใบอนุญาต ..................................................................................................วันหมดอายุ.......................................................................

**ประวัติการทำงาน เรียงลำดับจากปัจจุบันไปหาอดีต**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สถานที่ทำงาน** | **ระยะเวลา** | | **ตำแหน่งงาน** | **ลักษณะงาน** | **ค่าจ้าง** | **สาเหตุที่ออก** | **เบอร์โทรที่ทำงาน** |
| **เริ่ม**  **(เดือน/ปี)** | **ถึง**  **(เดือน/ปี)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ความรู้/ความสามารถพิเศษ: ระบุ .......................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| การฝึกอบรม : ระบุชื่อหลักสูตร.............................................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | |

ชื่อผู้บังคับบัญชาเดิมที่สามารถติดต่อได้............................................................................ตำแหน่ง...............................................................เบอร์โทร.................................................

**ภาษา (Language Ability)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ภาษา** | **พูด** | | | **เขียน** | | | **อ่าน** | | | **เอกสารอ้างอิง(ถ้ามี)** | | |
| **ดี** | **ปานกลาง** | **พอใช้** | **ดี** | **ปานกลาง** | **พอใช้** | **ดี** | **ปานกลาง** | **พอใช้** | **มี** | **ไม่มี** |
| ภาษาอังกฤษ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ภาษาจีน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ........................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

หน้า 1/2

**ความสามารถพิเศษ (Special Ability)**

|  |
| --- |
| ขับรถยนต์ : ❑ ไม่ได้ ❑ ได้ ใบขับขี่เลขที่. ……………………………….………..……………………………………………………..…………………… |
| ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน/โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป : ………………………………………………………………………………………………........ |

**ประวัติครอบครัว (Family Information)**

บิดา ชื่อ-สกุล........................................................................................….... อายุ................ปี อาชีพ........................................โทรศัพท์………………………………….….

มารดา ชื่อ-สกุล.............................................................................................อายุ................ปี อาชีพ........................................โทรศัพท์……………………………………..

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร)..........................................คน ชาย.................................คน หญิง...............................คน ผู้สมัคร เป็นบุตรคนที่.................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล พี่-น้อง** | **อายุ (ปี)** | **อาชีพ / จังหวัด** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

สถานภาพการสมรส ❑ โสด ❑ สมรสจดทะเบียน ❑ สมรสไม่จดทะเบียน ❑ หม้าย ❑ หย่าร้าง ❑ อื่นๆ.....................................................................

ชื่อภรรยา/สามี ….…………………………………………………….………..…อายุ................ปี อาชีพ................................................โทรศัพท์......................................................

สถานที่ทำงาน ……………………………………………….…………………………………………………. ตำแหน่ง ……………………………………………....………...…

จำนวนบุตร………….คน ชาย.............คน หญิง.............คน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล บุตร** | **อายุ (ปี)** | **สถานที่เรียน / สถานที่ทำงาน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล ……............................................................................................................. เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร......................................................

ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................................................โทรศัพท์. ...................................................................

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ❑ ไม่มี ❑ มี ระบุชื่อโรค..............................................................................................................................................................................

ท่านเคยเข้ารับการผ่าตัดมาก่อนหรือไม่ ❑ ไม่เคย ❑ เคย ระบุชื่อโรค...................................................................................................................................................

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ❑ ไม่เคย ❑ เคย ระบุชื่อโรค..........................................................................................................................

ระบุชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลเพชรเวชที่ท่านรู้จัก ...............................................................ตำแหน่ง ..........................................โทรศัพท์…………………….....

ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 เมื่อไร เข็ม 1 ยี่ห้อ......................................... วันที่................................ เข็ม 2 ยี่ห้อ....................... วันที่.....................................

เข็ม 3 ยี่ห้อ......................................... วันที่............................... เข็ม 4 ยี่ห้อ....................... วันที่.....................................

❑ ยังไม่ได้รับวัคซีน

**กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... วันที่พร้อมเริ่มงาน ………………………………

เพื่อประกอบการพิจารณารับข้าพเจ้าเข้าทำงานในบริษัทฯ ข้าพเจ้ายอมรับที่จะทดลองงานปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ตามที่บริษัทฯกำหนดโดยไม่มีข้อผูกพันที่บริษัทฯจะต้องรับข้าพเจ้าเข้าทำงาน และข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีให้บริษัทฯตรวจสอบประวัติและความประพฤติของข้าพเจ้าได้ทุกเมื่อ

หากพบว่าข้าพเจ้ามีการปลอมแปลงวุฒิการศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯจ่ายค่าตอบแทนค่าจ้างขั้นต่ำตั้งแต่วันเริ่มงาน และยินยอมให้บริษัทฯบอกเลิกการจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าและไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยใดๆทั้งสิ้น รวมถึงการให้ข้อความอื่นใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้าก็ยินยอมให้ดำเนินการ ในเรื่องข้างต้นทันที

**เอกสารประกอบการสมัคร**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑ | รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 3 ใบ | ❑ | สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ | ❑ | สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ |
| ❑ | สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 2 ฉบับ | ❑ | สำเนาใบประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร 2 ฉบับ | ❑ | สำเนาใบรายงานผลการศึกษา 2 ฉบับ |
| ❑ | สำเนาใบขับขี่ (ถ้ามี) 1 ฉบับ | ❑ | สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร(ถ้ามี) 1 ฉบับ | ❑ | สำเนาใบผ่านงาน (ถ้ามี) 1 ฉบับ |

**สำหรับฝ่ายทรัพยากรบุคคล**

ลงชื่อ ……………………………………..เจ้าหน้าที่สรรหาบุคลากร

วันที่................./................/..............

ลงชื่อ ……………………………………..ผู้สมัครงาน

(....................................................)

วันที่................./................/..............

หน้า 2/2