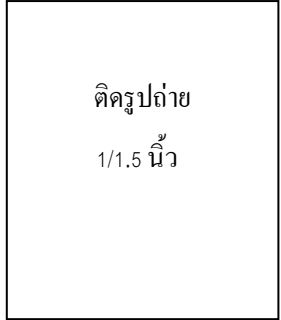


ใบสมัครสำหรับ ตำแหน่งพยาบาลวิชา
หน่วยวิชาโรคข้อและรูมาติสซั่ม ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



1. กรอกข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้า.....ชื่อ.....สกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....
วัน/เดือน/ปี ที่ออกบัตร.....วัน/เดือน/ปี หมดอายุ.....
สถานที่ออกบัตร(อำเภอ/เขต).....จังหวัด.....สถานภาพ(สมรส/โสด).....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....อีเมลล์.....ชื่อ
บุคคลอ้างอิง.....เบอร์โทรบุคคลอ้างอิง.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ข้อมูลการศึกษา
ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร.....สาขาวิชา/วิชาเอก.....
สถานศึกษา.....วัน/เดือน/ปี/ที่จบ.....

2. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (ถ้ามี)

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....สาเหตุที่
ต้องการเปลี่ยนมาปฏิบัติงานที่หน่วยโรคข้อ.....
.....
.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัคร

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จ
หรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหลักฐานแนบใบสมัคร

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
2. สำเนาปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาระเบียนผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
6. หลักฐานอื่น กรณีเปลี่ยนชื่อนาม