

## ใบสมัครสอบคัดเลือก

เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

\*\*\*\*\*

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....
2. สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
3. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ในอำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....
4. อายุ.....ปี .....เดือน .....วัน
5. บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
6. คุณวุฒิทางการศึกษา..... สาขา.....
7. ความรู้/ความสามารถพิเศษ.....
8. เคยทำงานในธุรกิจเอกชนหรือองค์การรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจหรือไม่.....  
(ถ้าเคย) ลักษณะงาน..... สาเหตุที่ออกจากงาน.....
9. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ตำแหน่ง.....  
.....
10. กรณีฉุกเฉินหากไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ให้ติดต่อ (นาย/นาง/นางสาว).....  
..... เบอร์โทรศัพท์ .....
11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด ที่กำหนดไว้  
  
ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

### หลักฐานที่แนบพร้อมใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (อย่างละ 1 ฉบับ)
2. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล, ใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า (อย่างละ 1 ฉบับ ถ้ามี)
3. สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษา พร้อมฉบับจริง
4. ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ
5. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
6. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ถ้ามี)
7. ค่าธรรมเนียมการสมัคร 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)
8. เอกสารที่แสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหาร