

ใบสมัครคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....
๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....
๕. สำเร็จการศึกษาชั้นสูง จาก.....  
 ได้รับวุฒิมหาบัณฑิต.....  
 มีความรู้ ความสามารถพิเศษ คือ.....
๖. ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....  
 ของโรงพยาบาลมวกเหล็ก
๗. หลักฐานที่ใช้ในการสมัครครั้งนี้ ( ) รูปถ่าย ๑” จำนวน ๑ รูป  
 ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
 ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ  
 ( ) อื่น ๆ .....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร  
 (ลงชื่อ).....  
 (.....)  
 ...../...../.....

ใบเสร็จรับเงินค่าสมัคร เล่มที่.....เลขที่.....  
 วันที่...../...../.....