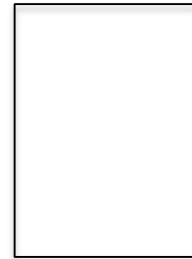


เลขที่ใบสมัคร.....



## ใบสมัครเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำกัด

### 1. ประวัติส่วนตัว และรายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา..... เลขที่บัตรประชาชน..... ออกให้ ณ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	กรณีถูกเงินสามารถติดต่อ ชื่อ - นามสกุล ..... ความสัมพันธ์เป็น..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ภาวะทางทหาร (กรณีผู้สมัครเป็นชาย) <input type="radio"/> ได้รับยกเว้น <input type="radio"/> ปลดเป็นทหารกองหนุน <input type="radio"/> ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ทหาร	
1. บิดา ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ..... 2. มารดา ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....	

### 2. สถานภาพการสมรส

<input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> แยกกันอยู่ <input type="radio"/> หม้าย <input type="radio"/> หย่าร้าง
จำนวนบุตร.....คน ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

3. ประวัติการศึกษา/....

3. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิ	ชื่อสถานศึกษา	จบปีพ.ศ.	สาขา/วิชา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
อาชีวศึกษา ปวช.					
อาชีวศึกษา ปวส.					
ปริญญาตรี					
อื่น ๆ					

4. ประวัติการทำงาน (สรุปที่สำคัญจากอดีต-ปัจจุบัน)

ชื่อสถานที่ทำงาน	ที่อยู่สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลาที่ทำงาน		สาเหตุที่ลาออก
				เริ่ม เดือน/ปี	สิ้นสุด เดือน/ปี	

5. ความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินดี และยอมรับ หากข้อความดังกล่าวมีความคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ทางสหกรณ์ฯ มีสิทธิบอกเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่ขอรับสิทธิประโยชน์ใด ๆ และยินดีให้สหกรณ์ฯ สอบถามรายละเอียดต่าง ๆ ได้จากบุคคลหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้ อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ใบสมัคร ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด
- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
- ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วย โรค พ.ศ. 2566 ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวัน  
รับสมัคร
- หลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร พร้อมรับรองสำเนา (กรณีผู้สมัครเป็นชาย)
- หลักฐานหรือหนังสือรับรองการผ่านการปฏิบัติงาน หรือเอกสารที่แสดงผลงาน ประสิทธิภาพการทำงาน (ถ้ามี)
- หลักฐานอื่น.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

วันที่.....