



รหัสตำแหน่ง _____

เลขประจำตัวสอบ _____

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ใบสมัครพยาบาลปฏิบัติงานแบบไม่เต็มเวลา (Part Time)

ติดภาพถ่าย
ขนาด 1" x 1"
สีหรือขาวดำ
ใช้กาวเท่านั้น

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....ชื่อเล่น.....
NAME - SURNAME (MR./MISS/MRS.).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ1.....2.....โทรสาร.....
E-mail Address.....
- 1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน สถานที่เกิด จังหวัด.....
- 1.3 ประวัติสุขภาพ น้ำหนัก.....กก.(kg.) ส่วนสูง.....ซม.(cm.) BMI.....
โรคประจำตัว () ไม่มี () มี (ระบุ).....กรุ๊ปเลือด.....
สูบบุหรี่ () ไม่สูบ () สูบ
ดื่มแอลกอฮอล์ () ไม่ดื่ม () ดื่ม
- 1.4 สถานภาพทางทหาร () ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก.....
() ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. () จะเข้ารับการเกณฑ์ พ.ศ.....
- 1.5 สถานภาพการอุปสมบท () ผ่านการอุปสมบทแล้ว () ยังไม่ได้อุปสมบท
- 1.6 ข้อมูลบิดา / มารดา
- ชื่อบิดา.....นามสกุล.....วัน / เดือน / ปีเกิด.....
สถานภาพชีวิต () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต อาชีพ.....
- ชื่อมารดา.....นามสกุล.....วัน / เดือน / ปีเกิด
สถานภาพชีวิต () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต อาชีพ.....
- 1.7 สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย () แยกกันอยู่
- ชื่อคู่สมรส.....นามสกุล.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....ที่ทำงาน.....
- 1.8 ข้อมูลบุตร () ไม่มี () มี.....คน
- ชื่อบุตร.....นามสกุล.....วัน / เดือน / ปีเกิด
- ชื่อบุตร.....นามสกุล.....วัน / เดือน / ปีเกิด
- ชื่อบุตร.....นามสกุล.....วัน / เดือน / ปีเกิด
- ชื่อบุตร.....นามสกุล.....วัน / เดือน / ปีเกิด

- 1.9 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- 1.10 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ-นามสกุล.....
 เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่.....
 โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 E – mail Address

2.ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยเริ่มเรียงลำดับจากมัธยมศึกษาตอนต้น)

2.1 วุฒิมัธยมศึกษา

ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จ	GPA
(1)...../...../...../...../...../.....					
(2)...../...../...../...../...../.....					
(3)...../...../...../...../...../.....					
(4)...../...../...../...../...../.....					
(5)...../...../...../...../...../.....					

2.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ () ไม่ใช่ () ใช่ (โปรดระบุ)

ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถาบัน	ปีที่คาดว่าจะสำเร็จ
(1)...../...../...../...../...../.....				
(2)...../...../...../...../...../.....				

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศ () ใช่ () ไม่ใช่
 ทั้งนี้ โดย () ใช้ทุนส่วนตัว () ได้รับทุน (ระบุ)

2.3 การฝึกอบรม/ดูงาน () ไม่มี () มี

หลักสูตร/วิชา	สถานที่/ประเทศ	ระยะเวลา (ตั้งแต่ - ถึงวันที่)
(1)...../...../...../...../...../.....		
(2)...../...../...../...../...../.....		
(3)...../...../...../...../...../.....		
(4)...../...../...../...../...../.....		
(5)...../...../...../...../...../.....		

3. ความรู้ความสามารถพิเศษ

3.1 () ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า 1 ภาษา)

ภาษา / ทักษะ	พอใช้	ดี	ดีมาก
1. ภาษาอังกฤษ	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		
2. ภาษาฝรั่งเศส	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		
3. ภาษา.....	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		

ภาษาท้องถิ่น (ระบุ)..... () พอใช้ () ดี () ดีมาก

3.2 พิมพ์ดีด () ไม่ได้

() ได้ ไทย.....คำ/นาที อังกฤษ.....คำ/นาที

3.3 คอมพิวเตอร์ () ไม่ได้

() ใช้งานได้ ระบุโปรแกรม.....

() ใช้งานได้ดี ระบุโปรแกรม.....

- ความรู้ความสามารถพิเศษอื่นๆ ระบุ.....

- กิจกรรมที่ทำเป็นประจำเมื่อมีเวลา.....

.....

4. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันเป็นต้นไป)

4.1 ประสบการณ์การทำงาน (ให้เรียงลำดับการทำงานจากครั้งหลังสุดลงไป)

1. ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท
หน้าที่โดยสังเขป.....
.....
ชื่อ /ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
สาเหตุที่ลาออก.....
2. ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท
หน้าที่โดยสังเขป.....
.....
ชื่อ /ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
สาเหตุที่ลาออก.....
3. ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท
หน้าที่โดยสังเขป.....
.....
ชื่อ /ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
สาเหตุที่ลาออก.....
4. ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท
หน้าที่โดยสังเขป.....
.....
ชื่อ /ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
สาเหตุที่ลาออก.....
5. ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท
หน้าที่โดยสังเขป.....
.....
ชื่อ /ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
สาเหตุที่ลาออก.....

4.2 บุคคลที่สามารถให้การรับรองความประพฤติได้

(ต้องเป็นบุคคลที่ไม่ใช่ญาติพี่น้องหรือเพื่อน ตัวอย่างเช่น อาจารย์ที่ปรึกษา,ผู้บังคับบัญชาหน่วยงานเดิม,กำนัน,ผู้ใหญ่บ้าน)

ชื่อ - สกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์.....

4.3 ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- () ไม่เคย () เคยต้องโทษทางวินัย (โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย (โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย (โปรดระบุ).....
- () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
- () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดี () ทางแพ่ง () ทางอาญา () คดีล้มละลาย
 อยู่ในชั้นตอนใด (พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ/ศาล).....
 ช้อกล่าวหา.....

5. ผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่นๆ(ถ้ามี)

.....
.....
.....

6. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ ขอสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร ดังนี้

- (1) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน 1 ฉบับ
- (2) สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
- (3) สำเนาใบปริญญาบัตร/หนังสือรับรองวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- (4) สำเนาใบผ่านงาน/หนังสือรับรองการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ
- (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- (6) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- (7) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- (8) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
- (9) สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (กรณีเพศชาย) จำนวน 1 ฉบับ
- (10) รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- (11) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ระบุ.....

.....

7. ท่านเคยสมัครเข้าทำงานในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หรือไม่

ไม่เคย เคย

ถ้าเคยสมัคร ครั้งนี้เป็นครั้งที่..... และเคยสมัครในตำแหน่ง และหน่วยงานใด

1. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
2. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
3. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
4. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
5. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

8. ถ้าท่านได้รับการคัดเลือกเข้ามาทำงานคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ความพร้อมในการทำงานและเงินเดือนที่ต้องการ

- พร้อมที่จะมาปฏิบัติงานในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรได้ทันที
- มีข้อผูกพันต้องทำงานที่เดิมจนถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- เงินเดือนที่ต้องการ เดือนละ..... บาท
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

การปลอมแปลงเอกสาร เป็นความผิดตามกฎหมาย

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

- รับสมัครเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์
- ไม่รับสมัคร เนื่องจาก.....
- รับสมัคร โดยมีเงื่อนไข.....
-
- อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....