



รหัสตำแหน่ง _____
เลขประจำตัวสอบ _____

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ใบสมัครงานเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร

สมัครในตำแหน่ง.....
สังกัด สถาบัน / ศูนย์/ส่วนงาน

ติดภาพถ่าย
ขนาด 1" x 1"
สีหรือขาวดำ
ใช้กาวเท่านั้น

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....ชื่อเล่น.....
NAME – SURNAME (MR./MISS/MRS.).....
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).....กรู๊ปเลือด.....
สูบบุหรี่ () สูบ () ไม่สูบ
ดื่มแอลกอฮอล์ () ดื่ม () ไม่ดื่ม
- 1.4 สถานภาพทางทหาร () ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก.....
() ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. () จะเข้ารับการเกณฑ์ พ.ศ.....
- 1.5 ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
- 1.6 สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หย่า () แยกกันอยู่ () ร้าง
ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....ที่ทำงาน.....
บุตร () ไม่มี () มี.....คน

1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

1.8 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน.....
เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่.....
..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ..... E – mail Address

2.ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยเริ่มเรียงลำดับจากมัธยมศึกษาตอนต้น)

2.1 วุฒิกการศึกษา

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 โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ () 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)...../...../.....		
(6)...../...../.....		

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 บุคคลที่ไม่ใช่ญาติและเพื่อนซึ่งสามารถให้การรับรองความประพฤติได้

ชื่อ - สกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....

5.3 ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

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

5. ผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่นๆ(ถ้ามี)

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

6. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร 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. ท่านเคยสมัครเข้าทำงานในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร หรือไม่

- ไม่เคย
- เคย

ถ้าเคยสมัคร ครั้งนี้เป็นครั้งที่..... และเคยสมัครในตำแหน่ง และหน่วยงานใด

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

8. ถ้าท่านได้รับการคัดเลือกเข้ามาทำงานในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ความพร้อมในการทำงานและเงินเดือนที่ต้องการ

- พร้อมที่จะมาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวรได้ทันที
- 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.....