ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว ประเภทเหมาบริการ(รายวัน)

โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดน่าน

๑. ชื่อ .....นามสกุล .....

สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....

๒. เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....อายุถึงวันสมัคร ..... ปี ..... เดือน .....วัน

๓. เกิดที่ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด .....

๔. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....ออกให้ ณ.....

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....หมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อบ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ติดต่อ บ้าน .....มือถือ.....

๖. สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก .....

ได้รับวุฒิการศึกษา .....สาขา.....

วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร.....

มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ .....

๗. ประสบการณ์ในการทำงาน.....

๘. ขอสมัครเป็น<u>ลูกจ้างชั่วคราว ประเภทเหมาบริการ(รายวัน)</u>

ในตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดน่าน

มีระยะเวลาการทำงานโดยประมาณ ..... (วัน เดือน ปี)

เริ่มตั้งแต่ ..... ถึง .....ในอัตราค่าจ้าง.....บาท

(ลายมือชื่อ) .....ผู้สมัคร

(.....)

(ลายมือชื่อ) .....พยาน

(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....