

**ใบสมัครงาน**  
**สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**  
**กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข**

ตำแหน่งที่สมัคร .....

เงินเดือนที่ต้องการ .....

**ข้อมูลบุคคล**

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

เพศ ..... วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

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

เลขบัตรประชาชน ..... วันหมดอายุ .....

หมู่โลหิต ..... น้ำหนัก ..... ส่วนสูง .....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี ระบุ .....

การรับราชการทหาร เกณฑ์ทหารแล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร ได้รับการยกเว้น .....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ตามทะเบียนบ้าน) .....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อสะดวก) .....

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

E-Mail Address .....

**ประวัติครอบครัว**

สถานภาพครอบครัว โสด สมรส หย่า หม้าย

คู่สมรส ชื่อ-นามสกุล .....

สถานที่ทำงาน .....

จำนวน บุตร ..... คน

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 1) ..... ระดับการศึกษา .....

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 2) ..... ระดับการศึกษา .....

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 3) ..... ระดับการศึกษา .....

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 4) ..... ระดับการศึกษา .....

บิดาของผู้สมัคร มรณะ มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี

ชื่อ-นามสกุล ..... อาชีพ .....

มารดาของผู้สมัคร มรณะ มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี

ชื่อ-นามสกุล ..... อาชีพ .....

ประวัติการศึกษา (กรอกประวัติโดยเริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบัน	ปีที่ศึกษา	เกรด
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

ประวัติการทำงาน (กรอกประวัติโดยเริ่มจากปัจจุบันจนถึงอดีต)

1. สถานที่ทำงาน .....

ที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ตำแหน่ง .....

ลักษณะงาน โดยย่อ .....

ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ..... ปี ตั้งแต่ ..... ถึง .....

รายได้ (ค่าตอบแทน) ..... สาเหตุที่ออก .....

2. สถานที่ทำงาน .....

ที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ตำแหน่ง .....

ลักษณะงาน โดยย่อ .....

ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ..... ปี ตั้งแต่ ..... ถึง .....

รายได้ (ค่าตอบแทน) ..... สาเหตุที่ออก .....

3. สถานที่ทำงาน .....

ที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ตำแหน่ง .....

ลักษณะงาน โดยย่อ .....



บุคคลอ้างอิง 1

ชื่อ-นามสกุล .....

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

อาชีพ ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ทำงานหรือที่บ้าน .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

บุคคลอ้างอิง 2

ชื่อ-นามสกุล .....

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

อาชีพ ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ทำงานหรือที่บ้าน .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล .....

ความสัมพันธ์ ..... อาชีพ .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

E-Mail Address .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า "ข้าพเจ้าไม่เป็นข้าราชการตามโครงการเกษียณก่อนกำหนด และ  
ข้อความที่เขียนข้างต้นเป็นความจริง หากตรวจสอบข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีลาออก หรือให้  
เลิกจ้าง โดยไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ"

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....