ชุดใบสมัคร

ลูกจ้างประจำตำแหน่ง พนักงานสุขภาพชุมชน พนักงานเยี่ยมบ้าน

และผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย/สาธารณสุข เข้าศึกษาหลักสูตร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน)

ประจำปีการศึกษา.....

****

รูปถ่าย
ขนาด 3 x 4 ซม.

เขียนที่.....

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....(สกุลเดิม).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....มารดาชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ประวัติการศึกษา

2.1 การศึกษาสายสามัญ ( ) ม.ศ.5

( ) มัธยมศึกษาปีที่ 6

จากสถาบันการศึกษา.....

วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา..... (ตามประกาศนียบัตร)

คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....

2.2 การอบรมเพิ่มเติม

เรื่อง.....ระยะเวลา.....ปี/เดือน

เรื่อง.....ระยะเวลา.....ปี/เดือน

3. ประวัติการทำงาน

เริ่มรับราชการครั้งแรก พ.ศ. .....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สังกัด.....จังหวัด.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....สังกัด.....
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
รวมระยะเวลาที่รับราชการมาแล้ว.....ปี.....เดือน

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ การที่ข้าพเจ้าสมัครเข้าศึกษานี้ ข้าพเจ้าเข้าใจในหลักเกณฑ์การรับสมัครและการเข้าเป็นนักศึกษาเป็นอย่างดี จะตั้งใจเล่าเรียนและยินดีชำระค่าใช้จ่ายพึงจ่ายระหว่างการศึกษาเอง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

สำหรับผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครของ นาย/นาง/น.ส. .....
ดังชี้แจงมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....