

ใบสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปี เกิด	อายุ
หมายเลขโทรศัพท์..... E - mail Address.....	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุวันที่.....	สถานภาพสมรส	สัญชาติ.....
	การรับราชการทหาร	ศาสนา.....
อาชีพปัจจุบัน..... เหตุผลที่(อยาก)ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษา (กรุณากรอกข้อมูลให้ละเอียดจากคุณวุฒิขั้นสูงสุดลงไป)

ปี พ.ศ.		สาขาวิชา/วิชาเอก	วุฒิการศึกษา (ตัวย่อ)	สถานศึกษา	เกรดเฉลี่ย
จาก	ถึง				

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

