

**ใบสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี**

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

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

2. ข้อมูลการศึกษา (กรุณากรอกข้อมูลให้ละเอียดจากคุณวุฒิชั้นสูงสุดลงไป)

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				

