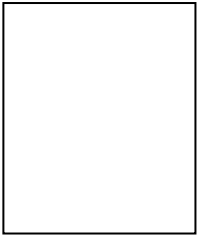


ใบสมัครสอบคัดเลือก  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ  
โรงพยาบาลกระแสนินทร์

1. ชื่อและนามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. อายุ.....ปี.....เดือน
5. สถานที่ติดต่อได้สะดวกเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทร.....
6. ประกาศนียบัตรหรือปริญญา.....  
(ประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรที่ได้ผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจอย่างสมบูรณ์แล้ว)
7. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
8. ได้เคยทำงานในธุรกิจเอกชนหรือองค์การรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ.....  
ลักษณะงาน.....
9. ปัจจุบันรับราชการอยู่ที่.....กอง.....  
กรม.....กระทรวง.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
10. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ตำแหน่ง.....  
โรงพยาบาล.....

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



ใบสมัครสอบคัดเลือก  
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)  
โรงพยาบาลกระแสนินธุ์

1. ชื่อและนามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. อายุ.....ปี.....เดือน
5. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทร.....
6. ประกาศนียบัตรหรือปริญญา.....  
(ประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรที่ได้ผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจอย่างสมบูรณ์แล้ว)
7. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
8. ได้เคยทำงานในธุรกิจเอกชนหรือองค์การรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ.....  
ลักษณะงาน.....
9. ปัจจุบันรับราชการอยู่ที่.....กอง.....  
กรม.....กระทรวง.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
10. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ตำแหน่ง.....  
โรงพยาบาล.....

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

