



ใบสมัคร

(Application Form)

สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

1. ประวัติส่วนตัว (Personal Detail)

(โปรดกรอกข้อความ หรือทำเครื่องหมาย ลงในช่อง () ที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

1.1) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

สัญชาติ..... นับถือศาสนา..... หมู่โลหิต.....

1.2) วัน/เดือน/ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน

สถานที่เกิด.....

1.3) บิดาชื่อ..... สัญชาติ.....

มารดาชื่อ..... สัญชาติ.....

1.4) สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

ชื่อคู่สมรส.....

อาชีพคู่สมรส..... จำนวนบุตร.....คน

สถานที่ทำงาน.....

1.5) ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

1.6) สถานที่ติดต่อที่สะดวก () ที่อยู่ปัจจุบัน () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () หรืออื่นๆ (โปรดระบุ)

เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

2. ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม/ดูงาน

2.1) วุฒิการศึกษา (เรียงตามลำดับวุฒิสถูสุด)

- (1) วุฒิ/คณะ.....สาขาวิชา.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
- (2) วุฒิ/คณะ.....สาขาวิชา.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
- (3) วุฒิ/คณะ.....สาขาวิชา.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
- () มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย () ไม่มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย

2.2) การฝึกอบรม/ดูงาน (ระบุชื่อหลักสูตร/สถาบัน/ประเทศ/ระยะเวลาที่ฝึกอบรม/ดูงาน)

| ชื่อหลักสูตร | หน่วยงาน/ประเทศ | ระยะเวลา | ปี พ.ศ. |
|--------------|-----------------|----------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

() มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย () ไม่มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย

3. ประวัติการทำงาน/หน่วยงาน (เรียงตามลำดับหน่วยงานล่าสุด) และกา (✓) ระบุเอกสารรับรองแนบท้าย

| ตำแหน่ง | หน่วยงาน | ว/ด/ป (เริ่ม - สิ้นสุด) | อายุงาน (ปี/เดือน) | เงินเดือน สุดท้าย | เอกสารรับรอง | |
|---------|----------|----------------------------|-----------------------|----------------------|--------------|-------|
| | | | | | มี | ไม่มี |
| | | | | | () | () |
| | | | | | () | () |
| | | | | | () | () |
| | | | | | () | () |
| | | | | | () | () |

หมายเหตุ: หน่วยงาน หมายถึง ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ห้างหุ้นส่วน บริษัท หรือองค์กรต่างๆ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

4. ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุความสามารถในการใช้งาน)

(Language : Ability in using)

| | | ดีมาก | | | ปานกลาง | | | ไม่ดี | | |
|-----------------------------|-----------------|-------|---|---|---------|---|---|-------|---|---|
| | | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| <u>ภาษาอังกฤษ (English)</u> | พูด (Speaking) | | | | | | | | | |
| | เขียน (Writing) | | | | | | | | | |
| <u>ภาษาอื่นๆ (Other)</u> | พูด (Speaking) | | | | | | | | | |
| | เขียน (Writing) | | | | | | | | | |

5. คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรมสำเร็จรูป, ภาษา, ระบบ และระดับความสามารถในการใช้งาน

Computer Programs : (Specify : Program and ability in using)

| | | ดีมาก | | | ปานกลาง | | | ไม่ดี | | |
|----|-------|-------|---|---|---------|---|---|-------|---|---|
| | | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | |

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครงานตำแหน่ง

1.
2.

7. อัตราเงินเดือนที่ต้องการ บาท

8. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครมาพร้อมกับใบสมัครดังนี้

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่ส่งมาด้วย)

- | | | | |
|--|-------|---|------|
| () รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (นับถึงวันสมัคร) | จำนวน | 1 | รูป |
| () สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| () สำเนาบัตรประจำตัว..... | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| () สำเนาแสดงผลการเรียน (TRANSCRIPT) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| () สำเนาปริญญาบัตร | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| () หนังสือรับรองแพทย์ที่รับรองว่าไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่ติดยาเสพติด | จำนวน | 1 | ฉบับ |

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

9. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน (Emergency Contract)

ชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อที่
มุมขวาด้านล่างของเอกสารใบสมัคร พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐาน
ที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองคุณสมบัติดังนี้

- 1) มีสัญชาติไทย
- 2) อายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี
- 3) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- 4) สามารถทำงานให้สำนักงานได้เต็มเวลา
- 5) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- 6) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- 7) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- 8) ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตใจไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้ หรือเป็นโรคดังต่อไปนี้ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ดิยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
- 9) ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช ยกเว้นในขณะดำรงตำแหน่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตจากเลขาธิการให้มีสถานะการดังกล่าวเป็นการชั่วคราว ตามความเชื่อทางศาสนาหรือตามจารีตประเพณี
- 10) ไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 11) ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เพราะกระทำผิดวินัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานเลขาธิการฯ โดยทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยและค่าสินไหมทดแทนใด ๆ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร