



Faculty of Nursing

cooperation between

Rajamangala University of Technology Thanyaburi

&

Phyathai Hospital Group

เลขประจำตัวสอบ

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานในคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

รูปถ่าย
ขนาด 1-2 นิ้ว

ประเภทบุคลากร

พนักงานมหาวิทยาลัย (สายวิชาการ) พนักงานมหาวิทยาลัย (สายสนับสนุน) ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ส่วนงาน..... คณะพยาบาลศาสตร์.....

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง)..... น้าหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

NAME (MR./MISS/MRS.).....

1.2 วัน เดือน ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน

1.3 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานที่เกิด(จังหวัด)

1.4 บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ.....วันหมดอายุ.....

1.5 สถานภาพทางทหาร () ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก

() ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. () จะเกณฑ์ พ.ศ.

1.6 ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....

1.7 สถานภาพการสมรส.....ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....

1.8 ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... Email Address.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพขึ้นไปหรือเทียบเท่า)

2.1 คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....

สถานศึกษา..... ปี พ.ศ.....

คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....

สถานศึกษา..... ปี พ.ศ.....

คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....

สถานศึกษา..... ปี พ.ศ.....

คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....

สถานศึกษา..... ปี พ.ศ.....

คุณวุฒิที่ใช้ในการสมัครงาน

คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ.....

กำลังศึกษาอยู่

ระดับ..... สถานศึกษา..... ชั้นปี..... ปีที่คาดว่าจะจบการศึกษา พ.ศ.....

3. ประวัติการทำงาน

3.1 กรณีทำงานที่อื่น

สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา ตั้งแต่ - วันที่	สาเหตุที่ออก

3.2 กรณีเคยปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

ส่วนงาน / หน่วยงาน	ประเภทบุคลากร	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา ตั้งแต่ - วันที่	สาเหตุที่ออก	เงินบำเหน็จ บำนาญ
	<input type="radio"/> ข้าราชการ <input type="radio"/> พนักงานมหาวิทยาลัย <input type="radio"/> ลูกจ้างชั่วคราว					<input type="radio"/> ได้รับแล้ว <input type="radio"/> ยังไม่ได้รับ

4. สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

() ตำแหน่ง..... เงินเดือนครั้งสุดท้าย.....บาท
เงินนอกเหนือจากเงินเดือน.....บาท ระยะเวลา.....ปีเดือน
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
() ว่างาน ระยะเวลา..... สาเหตุการว่างงาน.....

5. ความสามารถพิเศษ

- () พิมพ์ดีดไทยแบบสัมผัส.....คำ/นาที () พิมพ์ดีดอังกฤษแบบสัมผัส.....คำ/นาที
- () คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรม.....
- () ภาษาอังกฤษ ระบุ (ดี/พอใช้) พูด..... อ่าน..... เขียน.....
คะแนนการทดสอบภาษาจาก (โปรดระบุ)..... ได้คะแนน.....
- () ภาษา..... ระบุ (ดี/พอใช้) พูด..... อ่าน..... เขียน.....
- () ขับรถยนต์ได้ใบขับขี่ No.
- () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

6. ผลงานทางวิชาการหรือผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

(จำนวน 5 ปี ย้อนหลัง)

.....
.....
.....
.....
.....

8. ทราบประกาศรับสมัครจาก

- () บอร์ดประกาศรับสมัครของคณะพยาบาลศาสตร์
- () ประกาศรับสมัครงานมหาวิทยาลัยของมหาวิทยาลัยฯ
- () เว็บไซต์ (โปรดระบุ).....
- () หนังสือพิมพ์ (โปรดระบุ).....
- () บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัยฯ
- () บุคคลภายในมหาวิทยาลัยฯ โปรดระบุชื่อ..... หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....
- () อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ให้ข้อมูลครบถ้วนตามข้อเท็จจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์ของท่าน

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูลและทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ลงใน <input type="checkbox"/>	
ท่านเคยสมัครงานกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล ธัญบุรีหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย จำนวน ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่เคย	ท่านเคยถูกไล่ออกจากที่ทำงานใด หรือถูกเลิกจ้างโดยมีความผิดมาก่อน หรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่เคย
ท่านเคยถูกพิพากษาถึงที่สุดให้เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	ท่านสามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือเป็นกะได้หรือไม่ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้
ท่านเคยต้องรับโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิด ทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษจากความประมาทหรือลหุโทษหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่เคย	ท่านสูบบุหรี่อยู่ในระดับใด <input type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่ <input type="checkbox"/> นานๆ ครั้ง <input type="checkbox"/> สูบก็ได้ไม่สูบก็ได้ <input type="checkbox"/> สูบเมื่ออยู่ว่างๆ <input type="checkbox"/> สูบทุกวันอย่างน้อย มวน
ท่านยินยอมหรือไม่หากคณะฯ เห็นควรโอนย้ายท่านไปทำงานยังหน่วยงานอื่น ภายในมหาวิทยาลัยฯ <input type="checkbox"/> ยินยอม <input type="checkbox"/> ไม่ยินยอม	ท่านดื่มสุร่าอยู่ในระดับใด <input type="checkbox"/> ไม่ดื่มเลย <input type="checkbox"/> นานๆ ครั้ง <input type="checkbox"/> ดื่มนิดๆ ไม่ดื่มก็ได้ <input type="checkbox"/> ดื่มเมื่ออยู่ว่างๆ <input type="checkbox"/> ดื่มทุกวันอย่างน้อย ขวด
ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีความทุพพลภาพของร่างกายหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี โปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี	

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... Email Address.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ของคณะพยาบาลศาสตร์

เอกสารประกอบการสมัครอย่างละ 1 ฉบับ

- รูปถ่าย 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (กรณีตำแหน่งที่ต้องสอบคัดเลือกเบื้องต้น ใช้รูปถ่าย 2 รูป) วันสอบคัดเลือกเบื้องต้น.....
- สำเนาปริญญา / ประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองซึ่งได้รับจากผู้มีอำนาจว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาหลักฐานการพ้นภาวะทางทหาร (เพศชาย)
- สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล, ทะเบียนสมรส, ทะเบียนหย่า
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ เอกสารประกอบการสมัครไม่ครบเนื่องจาก.....จะนำมาให้ในวันที่.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ของคณะพยาบาลศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....