



รูปถ่าย 1 นิ้ว
1 รูป

ใบสมัครงาน วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (วจท.)

“ผู้สมัครทุกตำแหน่งเมื่อผ่านการคัดเลือกแล้วต้องประเมินผลทดลองงานหนึ่งร้อยยี่สิบวัน”

| | | |
|---------------------|---------|--|
| ตำแหน่งที่สมัคร | พนักงาน | |
| เงินเดือนที่ต้องการ | บาท | |

ข้อมูลส่วนบุคคล

| | | | | | |
|---------------------------------|--|--|------------------|---------|--|
| ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) | | | | | |
| ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) | | | | | |
| เพศ | <input type="checkbox"/> ชาย | <input type="checkbox"/> หญิง | วัน/เดือน/ปีเกิด | | |
| ศาสนา | | เชื้อชาติ | | สัญชาติ | |
| เลขที่บัตรประชาชน | | | วันหมดอายุ | | |
| หมู่โลหิต | | น้ำหนัก | | ส่วนสูง | |
| ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ | <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ) | | | |
| การรับราชการทหาร | <input type="checkbox"/> เกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เกณฑ์ <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น เพราะเรียน รด. | | | | |
| ที่อยู่ปัจจุบัน(ตามทะเบียนบ้าน) | | | | | |
| ที่อยู่(ที่ติดต่อสะดวก) | | | | | |
| หมายเลขโทรศัพท์ | | | | | |
| E-Mail Address | | | | | |

ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา | คณะและสาขาวิชา | สถาบัน | ปีที่สำเร็จ | เกรดเฉลี่ย |
|------------------|----------------|--------|-------------|------------|
| มัธยมศึกษาตอนต้น | | | | |
| มัธยมศึกษาตอน | | | | |
| ปริญญาตรี | | | | |
| ปริญญาโท | | | | |
| ปริญญาเอก | | | | |

ประวัติการทำงาน

ไม่มีประสบการณ์ในการทำงาน

มีประสบการณ์ในการทำงาน (เริ่มจากปัจจุบันจนถึงอดีต)

| | | | |
|------------------------|-------------------------|------------------------|------------|
| 1. สถานที่ทำงาน | | | |
| ที่ตั้ง | | | |
| ตำแหน่ง | | | |
| ลักษณะงาน โดยย่อ | | | |
| ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง | เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี) | สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี) | รวมอายุงาน |
| | | | |
| รายได้ | เงินเดือน | บาท | |
| | รายได้อื่น ๆ โบนัส | บาท | |
| สาเหตุที่ลาออก | | | |
| 2. สถานที่ทำงาน | | | |
| ที่ตั้ง | | | |
| ตำแหน่ง | | | |
| ลักษณะงาน โดยย่อ | | | |
| ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง | เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี) | สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี) | รวมอายุงาน |
| | | | |
| รายได้ | เงินเดือน | บาท | |
| | รายได้อื่น ๆ โบนัส | บาท | |
| สาเหตุที่ลาออก | | | |
| 3. สถานที่ทำงาน | | | |
| ที่ตั้ง | | | |
| ตำแหน่ง | | | |
| ลักษณะงาน โดยย่อ | | | |
| ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง | เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี) | สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี) | รวมอายุงาน |
| | | | |
| รายได้ | เงินเดือน | บาท | |
| | รายได้อื่น ๆ โบนัส | บาท | |
| สาเหตุที่ลาออก | | | |

หมายเหตุ : หากมีประสบการณ์เพิ่มเติมกรุณาจัดทำรายละเอียดแนบใบสมัครเพื่อนำมาใช้ประกอบการพิจารณา

ความรู้ความชำนาญพิเศษ (โปรดระบุในช่องว่าง “ดีมาก ดี พอใช้”)

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------|--|-------------|--|------------|--|
| ภาษาอังกฤษ | | ภาษาจีน | | ภาษาญี่ปุ่น | | ภาษาอื่น ๆ | |
| ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม | | | | | | | |
| ความสามารถด้านกีฬาประเภท | | | | | | | |
| ความสามารถอื่น ๆ | | | | | | | |
| งานอดิเรก | | | | | | | |

บุคคลอ้างอิงที่ ๑. ต้องสอบถามข้อมูลผู้สมัครได้ “เรียงความสำคัญที่ให้ติดต่อก่อนตามลำดับ”

| | | | |
|-----------|--|-----------------|--|
| ชื่อ-สกุล | | ความสัมพันธ์ | |
| หน่วยงาน | | ตำแหน่ง | |
| ที่อยู่ | | หมายเลขโทรศัพท์ | |
| ชื่อ-สกุล | | ความสัมพันธ์ | |
| หน่วยงาน | | ตำแหน่ง | |
| ที่อยู่ | | หมายเลขโทรศัพท์ | |

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน “เรียงความสำคัญที่ให้ติดต่อก่อนตามลำดับ”

| | | | |
|-----------|--|-----------------|--|
| ชื่อ-สกุล | | ความสัมพันธ์ | |
| หน่วยงาน | | ตำแหน่ง | |
| ที่อยู่ | | หมายเลขโทรศัพท์ | |
| ชื่อ-สกุล | | ความสัมพันธ์ | |
| หน่วยงาน | | ตำแหน่ง | |
| ที่อยู่ | | หมายเลขโทรศัพท์ | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า “ ข้อความที่เขียนข้างต้นเป็น ความจริงหากวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (วฉท.) ตรวจสอบว่าข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีลาออก หรือให้ วฉท. เลิกจ้างโดยไม่เรียกร้องค่าชดเชย ค่าเสียหาย หรือดำเนินคดีใดๆ”

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วัน/เดือน/ปีที่สมัคร.....