

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



ใบสมัครคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ตำแหน่ง.....

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว)

(ภาษาอังกฤษ) (Mr / Miss / Mis)

เพศ ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด อายุปี จังหวัดที่เกิด.....

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา หมู่เลือด

สถานภาพ โสด/ไม่ได้จดทะเบียนสมรส สมรส หม้าย หย่าร้าง

บิดา ยังมีชีวิต เสียชีวิต ชื่อ-นามสกุล.....

มารดา ยังมีชีวิต เสียชีวิต ชื่อ-นามสกุล.....

คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ-นามสกุล อาชีพ

มีบุตร คน ชื่อ-นามสกุล

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ E-mail

วุฒิการศึกษา

ปริญญาตรี วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา.....

สถาบันการศึกษา..... สำเร็จ พ.ศ..... เกรดเฉลี่ย.....

ปริญญาโท วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา.....

สถาบันการศึกษา..... สำเร็จ พ.ศ..... เกรดเฉลี่ย.....

อื่น ๆ วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา.....

สถาบันการศึกษา..... สำเร็จ พ.ศ..... เกรดเฉลี่ย.....

ประวัติการทำงาน เรียงตามลำดับครั้งสุดท้ายไปหาครั้งแรก

สถานที่ทำงานครั้งสุดท้าย

ตำแหน่ง..... ตั้งแต่เดือน..... ปี..... ถึงเดือน..... ปี.....

เงินเดือน.....บาท สาเหตุที่ออก.....

สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง..... ตั้งแต่เดือน..... ปี..... ถึงเดือน..... ปี.....

เงินเดือน.....บาท สาเหตุที่ออก.....

ความถนัดด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ

การพูด

ดีมาก

ดี

พอใช้

การอ่าน

ดีมาก

ดี

พอใช้

การเขียน

ดีมาก

ดี

พอใช้

ภาษาอื่น ๆ

ดีมาก

ดี

พอใช้

ดีมาก

ดี

พอใช้

ดีมาก

ดี

พอใช้

ความรู้ทางคอมพิวเตอร์

.....

ผลงานทางวิชาการ

.....

ประสบการณ์พิเศษอื่น

.....

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

คะแนนประเมินผลการปฏิบัติงานในระบบ TOR Online ย้อนหลัง 3 ปี

(กรณีปฏิบัติงานในฝ่ายบริการพยาบาล น้อยกว่า 3 ปี ให้ใส่คะแนนตามปีที่ปฏิบัติงานจริง)

ปี..... คะแนนประเมิน.....

ปี..... คะแนนประเมิน.....

ปี..... คะแนนประเมิน.....

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

ความเห็นหัวหน้าหอผู้ป่วย

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

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

ความเห็นผู้ตรวจการพยาบาล

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

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....