

งานกรรเจ้ำหน้าท่ (ลงฐานข้อมูลบุคลากร)

รหัสบุคลากร.....

HN เลขบัตร รพ.มอ.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

พนักงานคณะแพทยศาสตร์  ลูกจ้างโครงการ  ลูกจ้างเงินงบประมาณ  ฝากฝึกอบรม

ตำแหน่ง.....ระดับ.....เงินเดือน.....บาท

หน่วยงาน/ภาควิชา.....วันที่บรรจุ.....

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....สกุล.....

Mr./Mrs./Miss Name.....Surname.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... จังหวัดที่เกิด.....ประเทศที่เกิด.....

เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา.....หมู่เลือด.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

วุฒิการศึกษาสูงสุดระดับ.....สาขา.....ชื่อย่อวุฒิ.....

สถาบัน.....ปีที่จบ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail.....

บิดา  ยังมีชีวิต ชื่อ-นามสกุล บิดา.....

มารดา  ยังมีชีวิต ชื่อ-นามสกุล มารดา.....

คู่สมรส  ยังมีชีวิต  แยกกันอยู่  หย่า  เสียชีวิตแล้ว

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส.....อาชีพ.....จำนวนบุตร.....คน