

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



เลขที่

ใบสมัครคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ตำแหน่ง.....

อุปถาย
ขนาด 1 นิ้ว

เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว)
(ภาษาอังกฤษ) (Mr / Miss / Mis)

เพศ ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด อายุ ปี 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 ตำบล/แขวง อำเภอ จังหวัด

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.....

ปริญญาเอก 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

การอ่าน

การเขียน

ดีมาก

ดีมาก

ดีมาก

ดี

ดี

ดี

พอดี

พอดี

พอดี

ภาษาอื่น ๆ

ดีมาก

ดีมาก

ดีมาก

ดี

ดี

ดี

พอดี

พอดี

พอดี

ความรู้ทางคอมพิวเตอร์

ผลงานทางวิชาการ

ประสบการณ์พิเศษ อื่น

ลงชื่อ
(.....) ผู้สมัคร

หมายเหตุ กรอกข้อมูลให้ได้รายละเอียดมากที่สุด เพื่อประโยชน์ของท่านเอง และสามารถแนบประวัติและเอกสารอื่น ๆ
เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาตัวท่านเพิ่มเติมพร้อมกับใบสมัครได้