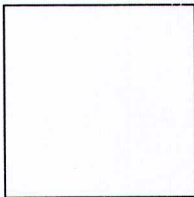




ลำดับ.....

ใบสมัครเจ้าหน้าที่บัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชุมพร จำกัด

1. นาง/นางสาว.....สกุล.....สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....ศาสนา.....:.....เลือดกรุป.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เดือน.....วัน.....
3. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
4. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
6. สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
7. มีความรู้ความสามารถพิเศษ.....
8. ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา.....
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....ได้พิจารณาแล้วขอรับรองว่า.....
.....เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และรู้จักกับผู้สมัครสอบเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการระดับ 4 ขึ้นไป