

# ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว

รูปถ่าย  
1 นิ้ว

- ชื่อ - นามสกุล.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หมู่โลหิต.....  
อายุถึงวันรับสมัคร.....ปี.....เดือน.....วัน
- เกิดที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....
- ชื่อบิดา.....อาชีพ.....  
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....  
ชื่อคู่สมรส.....อาชีพ.....
- สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก.....  
ได้รับวุฒิการศึกษา.....  
มีคุณวุฒิ/ความรู้พิเศษ คือ .....
- เคยทำงานอะไรที่ใดมาแล้ว.....  
ออกเพราะ.....  
ขณะนี้ทำงานอะไร.....
- ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงประจำโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา  
ตำแหน่ง.....เลขประจำตัวสอบ.....
- ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมว่า
  - หากทางราชการมีความจำเป็นที่จะทำงานในวันหยุดสัปดาห์ ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือ
  - จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของทางราชการทุกประการ และให้ถือว่าเป็น  
การตกลงยินยอมในทุกกรณี ตามพระราชบัญญัติแรงงาน พ.ศ. 2499

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## คำรับรองและคำประกัน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....รับราชการอยู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
เกี่ยวข้องกับ.....ของ(ชื่อผู้สมัคร).....  
ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นคนดี ความประพฤติไม่เคยมีข้อเสียในทางเสื่อมเสีย และขอคำประกันความเสียหาย  
ที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่จำกัดความรับผิดชอบในภายภาคหน้า

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญตั้งแต่ระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการขึ้นไป  
และจะต้องเป็นผู้รู้จักกับผู้สมัครเป็นอย่างดี

### หลักฐานการสมัครงาน

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมตัวจริง  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมตัวจริง   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมตัวจริง   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร<br>(สต.43/สต.8) ด้านหน้าและด้านหลัง พร้อมตัวจริง (ข้อ 4 สำหรับผู้สมัครผู้ชาย) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ของ รพ.อยุธยา (เท่านั้น)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว  | จำนวน ๒ รูป  |
| ๗. สำเนาบัตรข้าราชการผู้ค้าประกัน  | จำนวน ๑ ฉบับ |