



ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย  
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ด้วยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีความประสงค์จะรับสมัครสอบแข่งขันบุคคลเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ จำนวน ๑ อัตรา จึงประกาศรายละเอียดการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้ามทั่วไป

(๑) คุณสมบัติทั่วไป

๑) อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๖๐ ปี

๒) เป็นผู้เสมือนใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(๒) ลักษณะต้องห้าม

๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมืองหรือเป็นข้าราชการการเมืองหรือข้าราชการส่วนท้องถิ่น

๒) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

๓) เป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ว่าด้วยโรคที่มีลักษณะต้องห้ามเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่ประกาศเพิ่มเติม

๔) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักงาน พักราชการ หรือสั่งให้ออกจากราชการ ไว้ก่อนหรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว

๕) เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

๗) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่น

๙) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงาน ของรัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่น

(๓) ไม่รับสมัครพระภิกษุหรือสามเณร ซึ่งเป็นไปตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๒๑

/(๔) มีความรู้...

- (๔) มีความรู้ความสามารถในการใช้โปรแกรม Microsoft Office ได้ดี
- (๕) มีน้ำใจในการให้บริการ มีความอดทน เสียสละ และอุทิศเวลาให้กับงาน
- (๖) หากเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง มีคุณวุฒิต่างๆอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่างๆที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ การแพทย์ ทางกายภาพบำบัด และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

๒. ลักษณะการปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานเกี่ยวกับด้านกายภาพบำบัด ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ปฏิบัติการด้านกายภาพบำบัดตามมาตรฐานวิชาชีพ ในการให้การบริการทางกายภาพบำบัดแก่ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการบริการที่ถูกต้องเหมาะสม

(๒) คัดกรอง ตรวจประเมินทางกายภาพบำบัด วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้การบริการทางกายภาพบำบัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และทันเวลา

(๓) บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นทางกายภาพบำบัด เพื่อพัฒนาการบริการผู้ป่วยให้มีคุณภาพ

(๔) ส่งเสริม ป้องกัน ดูแล รักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้านกายภาพบำบัด เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น

๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงาน หรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๓. ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. ด้านการบริการ

(๑) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษา เบื้องต้นแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

(๒) ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้น เกี่ยวกับด้านกายภาพบำบัด เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ผู้ใช้บริการ ประชาชนได้ทราบข้อมูล ความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ในการดูแลตัวเอง การปฏิบัติที่สอดคล้องสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และใช้ประกอบการพิจารณา กำหนดนโยบาย แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการต่างๆขององค์กร

/๓. ขอบเขต...

### ๓. ขอบเขตเนื้อหาวิชาการที่ใช้ในการสอบแข่งขัน

#### ๓.๑ ภาคความรู้ความสามารถทั่วไป

(๑) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของมหาวิทยาลัย และวิทยาลัยแพทยศาสตร์

และสาธารณสุข

(๒) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการที่เกี่ยวข้อง

(๓) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมและสถานการณ์ปัจจุบันทางเศรษฐกิจ

สังคม และเทคโนโลยี

(๔) มีความรู้เกี่ยวกับสิทธิต่างๆ ในการรักษาพยาบาล

(๕) ทดสอบความรู้ความสามารถทางเขาวัวปัญญาและความรู้ทั่วไปทางการแพทย์

#### ๓.๒ ภาคความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

(๑) ความรู้ด้านภาษาอังกฤษเกี่ยวกับสาขากายภาพบำบัด

(๒) ทักษะการดูแลผู้ป่วยเฉพาะด้านกายภาพบำบัด (ภาคปฏิบัติการ (OSCE))

#### ๓.๓ ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์)

ทดสอบความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ ประวัติส่วนตัว อุปนิสัย อารมณ์ ทักษะคิด  
ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบและบุคลิกภาพอย่างอื่น

### ๔. อัตราเงินเดือน

อัตราเงินเดือนแรกบรรจุ ๑๙,๕๐๐ บาท

ทั้งนี้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข อาจพิจารณาให้ผู้ผ่านการสอบแข่งขันได้รับ  
เงินเดือนในอัตราที่สูงกว่าเงินเดือนอัตราแรกบรรจุ ในกรณีที่ผู้ผ่านการสอบแข่งขันเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ หรือ  
เป็นผู้มีประสบการณ์ ชำนาญงานเฉพาะ ตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีกำหนด โดยยื่นหนังสือรับรอง  
ประสบการณ์ทำงานเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา (เพิ่มเติม)

### ๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๕.๑ ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ งานบริหารบุคคล ชั้น ๔ สำนักงานเลขานุการ  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๓๕-๓๕๒๑  
ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (ในวันและเวลาราชการ) ทั้งนี้ ผู้ที่มาติดต่อสมัคร  
สอบจะต้องแต่งกายด้วยชุดสุภาพ เช่น สุภาพสตรีสวมชุดกระโปรงหรือกางเกงขายาว สุภาพบุรุษสวมเสื้อเชิ้ต กางเกง  
ขายาว รองเท้าหุ้มส้น

๕.๒ ส่งใบสมัครตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้ และแนบเอกสารและหลักฐาน  
ประกอบการสมัคร ตามข้อ ๖ พร้อมค่าธรรมเนียมการสมัคร ๕๐ บาท (รับเงินสดเท่านั้น) ส่งถึง งานบริหารบุคคล  
สำนักงานเลขานุการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เลขที่ ๘๕ ตำบลเมืองศรี  
โคก อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐ วงเล็บมุมซองว่า “สมัครงาน” (ประทับตราไปรษณีย์  
ปลายทาง (อำเภวารินชำราบ) ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์  
ของผู้สมัครขอได้โปรดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ด่วนที่สุด (EMS) ทั้งนี้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะถือเอาวันที่ในตราประทับของไปรษณีย์เป็นวันที่ยื่น ใบสมัคร

อนึ่ง วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะพิจารณาเรียงลำดับ  
หมายเลขประจำตัวสอบของผู้สมัครสอบแข่งขัน โดยเรียงลำดับจากผู้สมัครด้วยตนเอง ตาม ๕.๑ ก่อน แล้วจึงตามด้วย  
ผู้สมัครทางไปรษณีย์ ตาม ๕.๒ ตามลำดับ

หมายเหตุ : กรณีผู้สมัครทางไปรษณีย์เจ้าหน้าที่จะแจกบัตรเข้าสอบและใบเสร็จรับเงินในวันที่สอบ  
ผู้สมัครที่เอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตรงตามประกาศฯ ที่กำหนด จะไม่มีสิทธิ์เข้าสอบแข่งขันและเอกสารต่างๆ  
ค่าธรรมเนียมจะไม่ส่งคืน ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๖. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการรับสมัคร

ผู้สมัครสอบต้องยื่นใบสมัครสอบพร้อมหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครได้รับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ ดังต่อไปนี้

๖.๑ สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน ๑ ชุด

ทั้งนี้ เฉพาะกรณีผู้ที่สำเร็จการศึกษาใหม่ ให้ใช้หนังสือรับรองคุณวุฒิที่แสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาแล้วแทนใบปริญญาบัตร และหนังสือรับรองคุณวุฒิจะต้องระบุวันที่สำเร็จการศึกษาภายในวันที่ปิดรับสมัครคือวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๖.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (transcript) จำนวน ๑ ชุด

๖.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๖.๔ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (ที่ยังไม่หมดอายุ) จำนวน ๑ ชุด

๖.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๖.๖ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (สำหรับติดใบสมัครและบัตรประจำตัวสอบ)

๖.๗ สำเนาหลักฐานหรือเอกสารอย่างอื่น (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล, ใบสำคัญการสมรส ฯลฯ

๖.๘ ผู้สมัครที่เป็นชายจะต้องมีสำเนาหลักฐานใบผ่านการเกณฑ์ทหารหรือหลักฐานการสำเร็จการศึกษาหลักสูตรนักศึกษาวิชาทหาร ชั้นปีที่ ๓ ขึ้นไป

๖.๙ ผู้สมัครต้องแนบประวัติส่วนตัวโดยย่อมีความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๑๐ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา หรือจากบุคคลที่น่าเชื่อถือ

๖.๑๑ หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน หรือเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ผู้สมัครที่เอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตรงตามที่กำหนด จะไม่มีสิทธิ์เข้าสอบแข่งขัน

๗. ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบต้องชำระค่าธรรมเนียมการสอบ จำนวน ๕๐ บาท

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบแข่งขัน วัน เวลา และสถานที่สอบแข่งขัน

ผู้สมัครสอบสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบแข่งขัน วัน เวลา และสถานที่สอบแข่งขันได้ที่ [www.cmp.ubu.ac.th](http://www.cmp.ubu.ac.th) เมนูข่าวสมัครงาน และ [www.ubu.ac.th](http://www.ubu.ac.th) เมนูสมัครงาน หรือโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๕-๓๕๓๙๒๑ ในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๙. วัน เวลา และสถานที่สอบแข่งขัน

๙.๑ สอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป และความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น. (๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที) และสอบทักษะการดูแลผู้ป่วยเฉพาะด้านกายภาพบำบัด (ภาคปฏิบัติการ (OSCE)) เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ อาคารผู้ช่วยนอก (ตึกเก่า) ทั้งนี้ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) เวลา ๑๓.๓๐ น.

๙.๒ สอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์)

ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ อาคารผู้ช่วยนอก (ตึกเก่า)

๑๐. วิธีการสอบแข่งขัน

๑๐.๑ ทดสอบข้อเขียน

- |  |           |
|--|-----------|
| (๑) ภาควิชาความรู้ความสามารถทั่วไป         | ๑๐๐ คะแนน |
| (๒) ภาควิชาความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง   | ๑๐๐ คะแนน |
| (๓) สอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) | ๑๐๐ คะแนน |

ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) ข้อ (๓) จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบในภาคความรู้ความสามารถทั่วไป และภาคความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ ของแต่ละภาค

๑๑. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่สอบแข่งขันได้ จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบในภาคความรู้ความสามารถทั่วไป ภาคความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง และภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ ของแต่ละภาค และเมื่อรวมคะแนนทั้ง ๓ ภาคแล้ว ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๑๒. การขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

จะเรียงลำดับจากผู้สอบที่ได้คะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่มีผู้สอบได้คะแนนรวมเท่ากัน จะให้ผู้สอบที่ได้คะแนนในภาคความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่งมากกว่า เป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนในภาคความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่งเท่ากัน จะให้ผู้สอบที่ได้คะแนนในภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) มากกว่า เป็นผู้อยู่ในอันดับที่สูงกว่า ถ้าปรากฏว่าคะแนนยังเท่ากันอีก จะให้ผู้สอบที่ได้รับหมายเลขประจำตัวสอบก่อน เป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ทั้งนี้ บัญชีรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้ ให้ใช้ได้ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันประกาศผลสอบแข่งขัน

๑๓. ประกาศรายชื่อผู้สอบผ่าน

ประกาศรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้ ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ สามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ [www.cmp.ubu.ac.th](http://www.cmp.ubu.ac.th) เมนูข่าวสมัครงาน และ [www.ubu.ac.th](http://www.ubu.ac.th) เมนูสมัครงาน หรือโทรศัพท์ หมายเลข ๐๔๕-๓๕๓๘๒๑

๑๔. วัน เวลา และสถานที่รายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน

ให้ผู้สอบผ่านรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานในระหว่างวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (ในวันและเวลาราชการ) ณ งานบริหารบุคคล ชั้น ๔ สำนักงานเลขานุการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และเริ่มปฏิบัติงานวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒

น.ว.ว.ล.

(นายแพทย์ประวี อ่ำพันธุ์)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

รักษาราชการแทนคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

# APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ติดรูปถ่าย

หน้าตรง

ขนาด 1 นิ้ว

## ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be complete in own handwriting)

ชื่อ : .....

Name

ตำแหน่งที่ต้องการ.....เงินเดือน.....บาท/เดือน

Position Applied For Salary Bath/month

### ข้อมูลทั่วไป (General information)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

Present address Moo Road District

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

Amphur Province Post code

โทรศัพท์.....เพจเจอร์.....มือถือ.....

Tel. Pager Mobile

อีเมล.....

E-mail

อาศัยกับครอบครัว  บ้านตัวเอง  บ้านเช่า  หอพัก  
Living with parent Own home Hired house Hiredflat/Hostel

### ประวัติส่วนตัว (Personal information)

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เชื้อชาติ.....

Date of birth Age year Race

สัญชาติ.....ศาสนา.....

Nationality Religion

บัตรประชาชนเลขที่.....บัตรหมดอายุ.....

Identity card no. Expiration date

ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....ก.ก.

Heidht cm. Weight kgs.

ภาวะทางทหาร  ได้รับการยกเว้น  ปลดเป็นทหารกองหนุน  ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ทหาร  
Exempted Served Not yet served

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  แยกกัน  
Single Married Separated

เพศ  ชาย  หญิง  
Male Female

บิดา ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....  
 Father's name - surname Age year Occupation  
 มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....  
 Mother's name - surname Age year Occupation  
 ชื่อภรรยา/สามี..... สถานที่ทำงาน.....  
 Name of wife /Husband Working Place  
 ตำแหน่ง..... มีบุตร..... คน  
 Position Number of children  
 มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร).....คน ชาย.....คน หญิง.....คน เป็นบุตรคนที่.....  
 Number of Members in the family Male Female You're the child of the family

ชื่อ Name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation

การศึกษา (Education)

ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา Institution	สาขาวิชา Major	ตั้งแต่ Form	ถึง To
มัธยมศึกษาตอนปลาย High school				
ปวช. Vocational				
ปวท./ปวส Diploma				
ปริญญาตรี Bachelor degree				
สูงกว่าปริญญาตรี Post - Graduate				
อื่นๆ Others				

รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน - หลัง (Working Experience in Chronological)

สถานที่ทำงาน Company	ระยะเวลา Time		ตำแหน่งงาน Position	ลักษณะงาน Job description	ค่าจ้าง Salary	เหตุที่ออก Reasons of resignation
	เริ่ม From	ถึง To				

ความสามารถพิเศษ (Special Ability)

ความถนัดทางด้านภาษา (Language Ability) ระบุ.....						
พิมพ์ดีด Typing	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที		
	No	Yes	Thai words/minute	English words/minute		
คอมพิวเตอร์ Computer	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ระบุ.....			
	No	Yes	Please Mention			
ขับรถยนต์ Driving	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่.....			
	No	Yes	Driving License No.			
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน..... Office Machine						
งานอดิเรก ระบุ..... Hobbies Please Mention						
กีฬาที่ชอบ ระบุ..... Favourite Sport Please Mention						
ความรู้พิเศษ ระบุ..... Special Knowledge Please Mention						
อื่นๆ ระบุ..... Other Please Mention						

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
 Person to be notified in case of emergency Related to the applicant as  
 ที่อยู่.....โทร.....  
 Address Tel.



ทราบข่าวการรับสมัครจาก.....

Sources of job information

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้หน่วยงานรู้จักตัวท่านดีขึ้น

Please provide any further information about yourself which will allow our company to know you better

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

ขอบเขตของงานที่เคยปฏิบัติ

Scope of work

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากหน่วยงานจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง หน่วยงาน มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

I certify all statements given in this application form is true if found to be untrue after engagement. The Company has right to terminate my employ without any compensation or severance pay what solver.

.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(Applications signature)

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