



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1" x 1"
(สีหรือขาวดำ)

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา
แบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงาน

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
มหาวิทยาลัยพะเยา จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ - นามสกุล :
เพศ ชาย หญิง สัญชาติ ศาสนา
สถานภาพ โสด สมรส อื่น ๆ ระบุ.....
วัน/เดือน/ปีเกิด ปัจจุบันอายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์บ้าน
อีเมล (E-mail).....
โรคประจำตัว ไม่มี มี โปรดระบุชื่อโรค

1.2 กรณีผูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ ระบุ ชื่อ - นามสกุล
เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัคร
ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์บ้าน

2. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	ชื่อคุณวุฒิ/สาขาวิชาหรือแผนการเรียน	ปีที่สำเร็จ	GPA
มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า				
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				
อื่น ๆ				

3. ประวัติการทำงาน (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง)

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา (ระบุ พ.ศ.)		ตำแหน่ง	สาเหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง		

4. ความรู้ความสามารถทางด้านภาษา (ระบุได้มากกว่า 1 ภาษา)

ภาษา	การฟัง			การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก
ภาษาไทย												
ภาษาอังกฤษ												
อื่นๆ (Other)												

5. ความสามารถพิเศษ อื่น ๆ

พิมพ์ดีด	: <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้		
คอมพิวเตอร์	: <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้		
ระบุ.....				
ขับรถยนต์	: <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่	<input type="checkbox"/> ไม่มีใบอนุญาตขับขี่
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน	ระบุ.....			
งานอดิเรก หรือ กีฬาที่ชอบ	ระบุ.....			
อื่น ๆ	ระบุ.....			

6. ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- ไม่เคย เคย ต้องโทษทางวินัย
(โปรดระบุ).....
- ไม่อยู่ อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย
(โปรดระบุ).....
- ไม่อยู่ อยู่ ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย
(โปรดระบุ).....

ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย

อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดี ทางแพ่ง ทางอาญา คดีล้มละลาย

อยู่ในชั้นตอนใด.....

ข้อกล่าวหา.....

7. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวสายสนับสนุนประเภทรายเดือน ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สังกัดคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มหาวิทยาลัยพะเยา ดังนี้

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
- (2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- (3) สำเนาใบปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ ทุกปริญญา จำนวน 1 ชุด
- (4) สำเนาใบระเบียนการศึกษา (Transcript) ทุกปริญญา จำนวน 1 ชุด
- (5) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรมที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) จำนวน 1 ชุด
- (6) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) จำนวน 1 รูป
- (7) สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษ TOEFL, IELTS หรือ CU-TEP (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- (8) สำเนาหลักฐานการผ่านการทางทหาร (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- (9) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ – สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- (10) หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครงาน จำนวน 500 บาท (ชำระเงินที่ กองคลัง มหาวิทยาลัยพะเยา ในวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 09.00 – 15.00 น.)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสาร/หลักฐานที่ยื่นไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสาร/หลักฐานใดไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา พิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.