



โรงพยาบาลสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์
ใบสมัครงาน

HR.1-01

ตำแหน่งที่สมัคร.....เลขที่สอบ.....
ทราบข้อมูลการรับสมัครจาก.....

1. ชื่อ นาย / นาง / นางสาว (ไทย)ชื่อเล่น.....
(อังกฤษ)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี กรุ๊ปเลือด.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....
เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....
สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่น ๆ(ระบุ).....
การรับราชการทหาร ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น (ระบุ).....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ที่ตั้ง.....
ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ที่ตั้ง.....
มีพี่น้องทั้งหมด (รวมท่าน).....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน ท่านเป็นลำดับที่.....

3. ชื่อคู่สมรส.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์.....

4. มีบุตร.....คน

(1) ชื่อ - นามสกุล อายุ

(2) ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี

(3) ชื่อ - นามสกุล อายุ

5. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ชื่อวุฒิการศึกษา	สาขา/วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ปีที่สำเร็จ
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
ปวช. หรือเทียบเท่า					
ปวส. หรือเทียบเท่า					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					
อื่น ๆ					

6. ประวัติการทำงาน

[illegible]

7. ประวัติการฝึกอบรม สัมมนา ด้งาน

ระยะเวลา	หลักสูตร / เรื่อง	ผู้จัด / สถานที่

8. ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ (ระบุ ดีมาก - ดี - พอใช้)				
ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน

9. ความสามารถพิเศษอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

10. งานอดิเรก

.....

.....

.....

.....

11. เป้าหมายระยะแรกในการทำงานที่ โรงพยาบาลสังขะ และเป้าหมายสูงสุดของชีวิต

.....

.....

.....

.....

.....

12. ให้เล่าเกี่ยวกับตัวเอง ประสบการณ์เพิ่มเติม และมีนิสัยเป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

13. ท่านชอบทำงานคนเดียวหรือชอบทำงานเป็นทีม เพราะอะไร

.....

.....

.....

.....

.....

14. เหตุผลที่ท่านคิดว่าท่านเหมาะสมกับตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

15. โปรดแสดงความคิดเห็นเพราะเหตุใดท่านจึงสมัครเข้าทำงานกับโรงพยาบาลสังขะ

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความประพฤติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัครของโรงพยาบาลสังขะ และข้อความที่แจ้ง เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังว่ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่.....

ใบเสนอราคา

ลงวันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ

๑. ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ขอเสนอราคาจ้างเหมาบริการ

ทำงาน ตำแหน่ง.....ประจำ โรงพยาบาลสังขะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. รายละเอียดของงานจ้าง

๒.๑ รายละเอียดการจ้างตามที่กำหนดและมอบหมาย

๒.๒ รายงานสิ่งที่ชำรุดเสียหายต่อผู้ว่าจ้าง

๒.๓ งานอื่นๆ ที่ผู้ว่าจ้างกำหนด

ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจ้างเหมาบริการทำงาน ตำแหน่ง.....

อัตราค่าจ้างเดือนละ.....บาท (.....) โดยสามารถเริ่มปฏิบัติงานได้

ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๓ เดือน คิดเป็นจำนวน

เงินทั้งสิ้น บาท (.....) ซึ่งเป็นราดที่รวม

ภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น

๓. กำหนดส่งมอบงานตามที่ โรงพยาบาลสังขะ กำหนด

๔. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๖๐ วัน นับแต่วันพิจารณาและโรงพยาบาลสังขะรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ โรงพยาบาลสังขะร้องขอ

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาในการเสนอราคากับโรงพยาบาลสังขะ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจ้างเหมาบริการกับ โรงพยาบาลสังขะ ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ ได้รับแจ้งให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาให้แก่ โรงพยาบาลสังขะ ก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามใน สัญญา เป็นจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้รับไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกัน การปฏิบัติตามสัญญา โดยถูกต้องและครบถ้วน เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างบนนี้ ข้าพเจ้ายอมชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาล สังขะ

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลสังขะ ไม่มีความผูกพัน ที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลสังข ไม่ต้องรับผิดชอบต่อใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๘. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

ผู้เสนอราคา

(.....)