



วันเริ่มปฏิบัติงาน

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยมหิดล



รูปถ่าย
ติดกา
เท่านั้น

ประเภทบุคลากร

- พนักงานมหาวิทยาลัย ○ พนักงานมหาวิทยาลัยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (ส่วนงาน)
○ ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (ม.3 , ม.6 , แพทย์) ○ ลูกจ้างโครงการต่างๆ

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

- 1. ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว/นาง) และฐานันดรศักดิ์/ยศ (ถ้ามี)..... ชื่อเล่น.....
NAME (MR./MISS/MRS.) (พิมพ์ใหญ่)..... น้าหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
2. วัน เดือน ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี.....เดือน เลขประจำตัวผู้พลยร.รามาธิบดี (HN).....
3. สัญชาติ..... สถานที่เกิด (จังหวัด).....
4. บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ วันหมดอายุ
5. สถานภาพทางทหาร () ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก
() ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. () จะเกณฑ์ พ.ศ.
6. สถานภาพการสมรส..... ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....
7. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
8. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... Email Address.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพขึ้นไปหรือเทียบเท่า)

- 1. คุณวุฒิ.....สาขา.....เกรดเฉลี่ย.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ.
2. คุณวุฒิ.....สาขา.....เกรดเฉลี่ย.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ.

คุณวุฒิที่ใช้ในการสมัครงาน

คุณวุฒิ.....สาขา.....เกรดเฉลี่ย.....
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ.

กำลังศึกษาอยู่

ระดับ.....สถานศึกษา.....ชั้นปี.....ปีที่คาดว่าจะจบการศึกษา พ.ศ.

3. ประวัติการทำงาน

3.1 กรณีทำงานที่อื่น

Table with 5 columns: สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์, ตำแหน่ง, เงินเดือน, ระยะเวลา ตั้งแต่ - วันที่, สาเหตุที่ออก

3.2 กรณีเคยปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนงาน / หน่วยงาน	ประเภทบุคลากร	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา ตั้งแต่ - วันที่	สาเหตุที่ออก	เงินชดเชย
	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> พนักงาน มหาวิทยาลัย <input type="checkbox"/> พนักงาน มหาวิทยาลัย (ชื่อส่วนงาน) <input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราว					<input type="checkbox"/> ได้รับแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ

4. สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

- () ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท ระยะเวลาปีเดือน
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
- ()ว่างงาน ระยะเวลา..... สาเหตุการว่างงาน.....

5. ข้อผูกพันตามสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น กรณีศึกษา/ ฝึกอบรม

- () ไม่มี () มี ทุน..... หน่วยงาน.....

6. ความสามารถพิเศษ

- () คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรม.....
- () คะแนนการทดสอบภาษาจาก (โปรดระบุ) ได้คะแนน
- () ภาษา.....ระบุ (ดี/พอใช้) พุด อ่าน เขียน
- () ขับรถยนต์ได้ใบขับขี่ No.
- () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

7. ผลงานทางวิชาการ หรือผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

8. ทราบประกาศรับสมัครจาก

- () ระบบรับสมัครงานออนไลน์ของมหาวิทยาลัยมหิดล (e-Recruitment) () เว็บไซต์มหาวิทยาลัยมหิดล
- () เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี () เว็บไซต์สมัครงาน (โปรดระบุ)
- () บุคคลภายนอกคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- () บุคคลภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โปรดระบุชื่อ.....หน่วยงาน.....
- () สื่อ Social Media (เช่น Facebook, Line เป็นต้น) (โปรดระบุ)
- () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

9. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... Email Address

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูล และทำเครื่องหมาย ลงใน

ท่านเคยสมัครงานกับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย จำนวน.....ครั้ง	ท่านอยู่ระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือเคยถูกสั่งให้ออกจากงานมาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย
ท่านยินยอมหรือไม่หากคณะฯ เห็นควรโอนย้ายท่านไปทำงานยังหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ ตามตำแหน่งที่คณะฯ เห็นเหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่ยินยอม <input type="checkbox"/> ยินยอม	ท่านเคยถูกลงโทษให้ออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานเอกชน หรือองค์การระหว่างประเทศหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุองค์กร.....
ท่านสามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือเป็นกะได้หรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	ท่านเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย
ท่านสูบบุหรี่อยู่ในระดับใด <input type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่ <input type="checkbox"/> นานๆครั้ง <input type="checkbox"/> สูบก็ได้ไม่สูบก็ได้ <input type="checkbox"/> สูบเมื่ออยู่ว่างๆ <input type="checkbox"/> สูบทุกวันอย่างน้อย.....มวน	ท่านเคยถูกเคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุองค์กร.....
ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีความทุพพลภาพของร่างกายหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี โปรดระบุโรค	ท่านเคยถูกดำเนินคดีแพ่ง หรือเคยถูกดำเนินคดีอาญาหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุ

ท่านเคยต้องโทษในคดีอาญาโดยมีคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกหรือไม่
 ไม่เคย เคย โปรดระบุรายละเอียดความผิด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นเท็จ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีสิทธิพิจารณาเรื่องการขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามในการเป็นพนักงาน/ลูกจ้างของคณะฯ มาตั้งแต่ต้น และถูกพิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม ให้คณะฯ เก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพ และประวัติอาชญากรรมเพื่อประกอบการพิจารณาการคัดเลือกเข้าทำงาน โดยข้อมูลของท่านจะถูกไว้เป็นความลับกับทางคณะฯ และจะไม่เปิดเผยต่อบุคคลภายนอก ในกรณีที่ท่านไม่ได้รับการคัดเลือกให้รับเข้าทำงานกับคณะฯ ทางคณะฯ จะทำลายข้อมูลของท่านภายในระยะเวลา 2 ปี



โปรด Scan QR Code

เพื่อศึกษาประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลผู้สมัครงาน

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารทุนมนุษย์

เอกสารประกอบการสมัครอย่างละ 1 ฉบับ

- 1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 2. สำเนาใบปริญญาบัตร / ประกาศนียบัตรจากกระทรวงศึกษาธิการ
- 3. สำเนาใบรับรองผลการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา (Transcript)
- 4. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 6. สำเนาหลักฐานการเกณฑ์ทหารหรือได้รับการยกเว้น (สด.8 หรือ สด.43) กรณีเพศชาย
- 7. สำเนาหลักฐานการอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล , ทะเบียนสมรส , ทะเบียนหย่า
- 8. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ กรณีเป็นตำแหน่งที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- 9. สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)
- 10. สำเนาหลักฐานการผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษ สำหรับตำแหน่งของพนักงานมหาวิทยาลัยระดับคุณวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป (คะแนนสอบสามารถใช้ได้ 2 ปี นับจากวันสอบ)

(.....)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารทุนมนุษย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....