

ใบแจ้งความประสงค์.....
เพื่อปฏิบัติหน้าที่.....
กลุ่มงาน.....
โรงพยาบาลบางพลี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์
จึงขอแจ้งประวัติและคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ ๑
ข้อมูลประวัติของผู้สมัคร

๑. ชื่อตัว..... ชื่อสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี
๓. อยู่บ้านเลขที่ หมู่..... ถนน.....
ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....
๔. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๕. การศึกษา
 - ๑.) ชื่อสถานศึกษา.....
วุฒิการศึกษา.....
 - ๒.) ชื่อสถานศึกษา.....
วุฒิการศึกษา.....
 - ๓.) ชื่อสถานศึกษา.....
วุฒิการศึกษา.....
๖. ความรู้พิเศษหรือประกาศนียบัตรอื่นๆ (ถ้ามี)
.....
.....
.....
.....

๑๐. สรุปแนวคิด/วิสัยทัศน์เกี่ยวกับงานที่มีความประสงค์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๕ และมาตรา ๑๖ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ โดย

(๑) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลและคุณสมบัติของข้าพเจ้าจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณา โดยไม่โต้แย้งหรือร้องไม่ว่าในกรณีใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ เอกสารทั้งหมดเกี่ยวกับผู้สมัครและผู้ได้รับการเสนอชื่อจะถือเป็นความลับ