

สังกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

- พื้นที่ปฏิบัติงาน พญาไท, กรุงเทพมหานคร
 บางพลี, สมุทรปราการ
 ศาลายา, นครปฐม



รูปถ่าย

ติดภาพ
เท่านั้น

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยมหิดล

- ประเภทบุคลากร** เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา
- ประเภทการจ้าง** พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (ส่วนงาน)
 ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (ป.6 ม.3 ม.6 แพทย์)
 ลูกจ้างโครงการต่างๆ

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

1. ข้อมูลส่วนบุคคล (โปรดระบุให้ชัดเจน)

- 1.1 ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว/นาง) และฐานันดรศักดิ์/ยศ (ถ้ามี)..... ชื่อเล่น.....
NAME (MR./MISS/MRS.) (พิมพ์ใหญ่)..... น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
- 1.2 วัน เดือน ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี.....เดือน เลขประจำตัวผู้พลเมืองรามาธิบดี (HN).....
- 1.3 สัญชาติ..... สถานที่เกิด (จังหวัด).....
- 1.4 บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ วันหมดอายุ
- 1.5 สถานภาพทางทหาร () ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก
() ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. () จะเกณฑ์ พ.ศ.
- 1.6 สถานภาพการสมรส.....ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....
- 1.7 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- 1.8 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... Email Address.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพขึ้นไปหรือเทียบเท่า)

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

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

คุณวุฒิที่ใช้ในการสมัครงาน

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

กำลังศึกษาอยู่

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

3. ประวัติการทำงาน โปรดแนบเอกสารรับรองการทำงานเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาตำแหน่ง หากไม่มียื่นเอกสารฯ โปรดลงนามรับรอง

3.1 กรณีทำงานที่อื่น ข้าราชการบำนาญและประสงค์ที่จะไม่ยื่นเอกสารรับรองการทำงาน

สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา (เริ่มต้น - สิ้นสุด)	สาเหตุที่ออก

3.2 กรณีเคยปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนงาน / หน่วยงาน	ประเภทการจ้าง	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา (เริ่มต้น-สิ้นสุด)	สาเหตุที่ออก	เงินชดเชย
	<input type="radio"/> ข้าราชการ <input type="radio"/> พนักงานมหาวิทยาลัย <input type="radio"/> พนักงานมหาวิทยาลัย (ชื่อส่วนงาน) <input type="radio"/> ลูกจ้างชั่วคราว					<input type="radio"/> ได้รับแล้ว <input type="radio"/> ยังไม่ได้รับ

4. สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน

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

5. ข้อมูลพันตามสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น กรณีลาศึกษา/ ฝึกอบรม

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

6. ความสามารถพิเศษ

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

7. ผลงานทางวิชาการ หรือผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

8. ทราบประกาศรับสมัครจาก

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

9. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....Email Address

