****

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัคร

………………………………...

วันที่.............................

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์**

**ใบสมัคร**

**คัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีการศึกษา 2562**

**สมัครด้วยตนเอง ที่ ...............................................**

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

1. ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.............................................................นามสกุล..............................................................

2. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร (13 หลัก) 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

3. วุฒิการศึกษา สำเร็จชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 6 / วุฒิอื่นๆ (เทียบเท่า ม.6)...................................................................

จาก โรงเรียน...............................................................................................................................................................

ตำบล / แขวง....................................................... อำเภอ / เขต.................................................................................

จังหวัด....................................................................... รหัสไปรษณีย์..........................................................................

4. เกิดวันที่................. เดือน..................................... พ.ศ.................. อายุ....................ปี ศาสนา..............................

5. สถานที่เกิด ตำบล / แขวง................................ อำเภอ / เขต.................................จังหวัด....................................

6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่........................ หมู่ที่............. ซอย..................................... ถนน............................................

ตำบล / แขวง........................................................ อำเภอ / เขต...............................................................................

จังหวัด............................................................. รหัสไปรษณีย์............................ โทรศัพท์..........................................

เจ้าของบ้านเกี่ยวข้องเป็น...........................................................................................................................................

7. บิดาชื่อ................................................. นามสกุล......................................................... อายุ..............................ปี

อาชีพ............................................................................................................. ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม

เชื้อชาติ................................................... สัญชาติ.............................................. ศาสนา...........................................

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่........................ หมู่ที่.......... ซอย.................................. ถนน....................................................

ตำบล / แขวง...................................................... อำเภอ / เขต................................................................................

จังหวัด........................................................ รหัสไปรษณีย์................................ โทรศัพท์.........................................

8. มารดาชื่อ.............................................. นามสกุล...................................................... อายุ........................ปี

อาชีพ............................................................................................................. ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม

เชื้อชาติ................................................... สัญชาติ.............................................. ศาสนา...........................................

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่........................ หมู่ที่.......... ซอย.................................. ถนน....................................................

ตำบล / แขวง...................................................... อำเภอ / เขต................................................................................

จังหวัด........................................................ รหัสไปรษณีย์................................ โทรศัพท์.........................................

9. สถานที่ซึ่งสามารถติดต่อได้รวดเร็วระหว่างสมัครคัดเลือกฯ

บ้านเลขที่........................ หมู่ที่............... ซอย.......................................... ถนน........................................................

ตำบล / แขวง....................................................... อำเภอ / เขต..............................................................................

จังหวัด................................................ รหัสไปรษณีย์............................ โทรศัพท์....................................................

มีต่อด้านหลัง

10. ประวัติการศึกษา

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วุฒิการศึกษา  ของผู้สมัคร | ชื่อสถานศึกษา | อำเภอ/เขต  และจังหวัด | เริ่มศึกษา  พ.ศ. | สำเร็จ  การศึกษา พ.ศ. | เกรด |
| ม. 6 |  |  |  |  |  |
| เทียบเท่า ม.6 |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ สูงกว่า ม.6  ระบุ....................  .......................... |  |  |  |  |  |

11. ความรู้พิเศษ......................................................................................................................................................

12. ประสบการณ์การทำงาน ประเภทงานที่ทำ.......................................................................................................

ลักษณะของงาน................................................................. ตำแหน่ง......................................................................

สถานที่ปฏิบัติงาน...................................................................ค่าตอบแทนที่ได้รับ.................................................

วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่....................................................ถึง................................................................

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในภายหลัง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาจำหน่ายชื่อข้าพเจ้าออกจากการเป็นผู้เข้าศึกษาได้ทันที และการที่ข้าพเจ้าศึกษานี้บิดา มารดา หรือผู้ปกครองของข้าพเจ้าและข้าพเจ้า ได้เข้าใจในที่ประกาศแล้วทุกประการ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาแสดงต่อคณะกรรมการรับสมัครพร้อมนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

 1. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง (ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน )

 2. สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือใบสุทธิ หรือใบระเบียนแสดงคุณวุฒิว่าสำเร็จมัธยมศึกษาตอนปลายตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ หรือเทียบเท่า หรือใบแสดงผลการศึกษาตามวุฒิการศึกษาที่ยื่นสมัครหรือใบรับรองการศึกษา พร้อมรับรองความถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

 3. บัตรประชาชนตัวจริงของผู้สมัคร พร้อมสำเนา และรับรองความถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

 4. สำเนาทะเบียนบ้านและรับรองความถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

 5. หลักฐานอื่น ๆ ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกลุ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาและรับรองความถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

 6. ใบรับรองแพทย์ (ดาวน์โหลดแบบฟอร์มจากเว็บไซต์รับสมัคร และนำไปติดต่อแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน (ยกเว้นคลินิก) เพื่อรับรอง) จำนวน 1 ชุด

 7. ค่าดำเนินการสอบ 200 บาท ชำระเงินสดในวันที่สมัคร หรือ โอนเข้าบัญชีธนาคารออมสิน

ชื่อบัญชี หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล เลขที่บัญชี 020246106585 พร้อมทั้งแนบสลิปการโอนเงิน

**ลงชื่อ...................................................ผู้สมัคร**

**(...........................................................)**

**วันที่.........../....................../.............**

**ลงชื่อ.............................................ผู้รับสมัคร**