
ตำแหน่งที่สมัคร.....

วันที่สามารถเริ่มงานได้.....

ท่านทราบข่าวสารการรับสมัครจาก.....

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ(เจ้าหน้าที่ส่วนงานกรอก).....

๑.ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อเล่น.....

Name and Surname (Mr./Mrs./Miss.)

๑.๒ วัน/เดือน / ปี.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

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

ส่วนสูง.....ชม น้ำหนัก.....กก เพศ ชาย หญิง

๑.๓ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บัตรหมดอายุ.....

๑.๔ ภาวะทางทหาร: ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

๑.๕ สถานภาพ : โสด สมรส หย่า หม้าย

๑.๖ ชื่อและนามสกุล(คู่สมรส).....

ที่อยู่ / สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....

๑.๗ จำนวนบุตร (ถ้ามี).....คน

๑.๘ ภูมิลำเนา.....

๑.๙ ที่พักอาศัย: อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

มือถือ.....อีเมล(กรอกให้ชัดเจน).....

๑.๑๐ ชื่อและนามสกุล บิดา :.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานภาพ : มีชีวิต ถึงแก่กรรม

๑.๑๑ ชื่อและนามสกุล มารดา :.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานภาพ : มีชีวิต ถึงแก่กรรม

๖.ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร	สถานที่ฝึกอบรม	ประกาศนียบัตร	ระยะเวลา

๗.ความรู้ความสามารถหรือความชำนาญพิเศษ:

๗.๑ ด้านภาษา

ภาษา	การเข้าใจ			การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้
ระดับ												
ภาษาไทย												
ภาษาอังกฤษ												
ภาษาจีน												
อื่น ๆ												

๗.๒ ด้านคอมพิวเตอร์

ประเภท	ระดับ		
	ดีมาก	ดี	พอใช้
Microsoft Excel			
Microsoft word			
Microsoft PowerPoint			
Adobe Photoshop			
Adobe illustrator			
อื่น ๆ.....			

๗.๓ ยานพาหนะ

ยานพาหนะ			เลขที่ใบขับขี่
ประเภท	มี	ไม่มี	
รถยนต์			
รถจักรยานยนต์			
อื่น ๆ.....			

๗.๔ ความสามารถพิเศษ อื่น ๆ

พิมพ์ดีด	<input type="radio"/> ได้	<input type="radio"/> ไม่ได้
ภาษาไทย.....	.....	.....
.....
งานอดิเรก ระบุ.....	.....	.....
กีฬาที่ชอบ ระบุ.....	.....	.....
ความรู้พิเศษ ระบุ.....	.....	.....
อื่น ๆ ระบุ.....	.....	.....

๘.แจ้งสถานภาพการเป็นผู้กู้ยืมเงินของกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ)

ข้าพเจ้าเป็นผู้กู้ยืม (กยศ / กรอ.)

ข้าพเจ้าเป็นไม่ได้ผู้กู้ยืม

*หมายเหตุ: กรณีเป็นผู้กู้ยืมเงินให้กรอกแบบแจ้งสถานภาพการเป็นผู้กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา(กยศ.)

๙.บุคคลรับรองที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม:

๙.๑ ชื่อและนามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

ระยะเวลาที่รู้จัก.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน / ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

๙.๒ ชื่อและนามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

ระยะเวลาที่รู้จัก.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน / ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

๑๐.ข้อมูลอื่น ๆ

๑๐.๑ เคยถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดเกี่ยวกับการทำงาน หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย ตามกฎหมายด้วยระเบียบ

ข้าราชการ หรือตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของต้นสังกัด

ไม่เคย

เคยถูกกล่าวหาว่า.....

ในปีพ.ศ.....ถูกลงโทษ.....ต้นสังกัด.....

๑๐.๒ เคยถูกกล่าวหา ฟ้อง หรือถูกฟ้องคดี

ไม่เคย

เคย เป็นผู้เสียหาย / โจทก์ / ผู้ฟ้องคดี ข้อหา/ฐานความผิด

ศาล.....ผลคดี.....

เป็นผู้ต้อง / จำเลย / ผู้ถูกฟ้องคดี ข้อหา/ฐานความผิด

ศาล.....ผลคดี.....

๑๐.๓ เคยเสพยาเสพติด หรือใช้สารเสพติด

ไม่เคย

เคย ปัจจุบันพ้นจากสภาพการใช้สารเสพติดเมื่อ.....

อยู่ระหว่างการตรวจรักษา เพื่อบำบัดการใช้สารเสพติด ณ โรงพยาบาล

๑๐.๔ เคยป่วยหนักและโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่

ไม่เคย

เคย โปรดระบุ.....

๑๑. ลักษณะงาน

๑๑.๑ ในตำแหน่งงานที่ต้องการมีการค้าประกัน ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง

๑๑.๒ ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง

๑๑.๓ ในการปฏิบัติงานสามารถเปลี่ยนแปลงหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง

ตามที่คุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหาร ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓ ทุกประการ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัคร และข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการหากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ตรวจพบภายหลังว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือข้อความในใบสมัครนี้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้เพิกถอนรายชื่อออกจากบัญชีผู้สมัครตลอดจนเลิกจ้าง และฟ้องร้องดำเนินคดีกับข้าพเจ้าได้ทันที

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่/...../.....

(ลงชื่อ)ผู้รับสมัคร

รับใบสมัครวันที่/...../.....

การให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลในการสมัครงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า

๑.ยินยอมให้ศูนย์วิจัยทางคลินิกและ/หรือคณะแพทยศาสตร์ มช. ขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จากหน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชนหรือบุคคลใดซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อศูนย์วิจัยทางคลินิกสามารถติดตาม ตรวจสอบประวัติการทำงานและการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของศูนย์วิจัยทางคลินิก

๒.ยินยอมให้ผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเปิดเผยและ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่คณะทำงานและ/หรือคณะกรรมการสอบคัดเลือกเพื่อการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของศูนย์วิจัยทางคลินิก

๓.ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือยกเว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบของศูนย์วิจัยทางคลินิกเป็นลายลักษณ์อักษร

๔.ให้ถือว่าคู่มือฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่ายข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนาภาพถ่ายหรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ยินยอม ไม่ยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของข้อมูลและคำยืนยันดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสมัครงาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาสารราชการหรือสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มาท้ายหนังสือนี้ด้วย