

ใบสมัครงานสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลการสมัครและยืนยันคุณสมบัติเบื้องต้น

ข้อมูลการสมัคร

วันที่สมัคร			
ชื่อ - สกุลผู้สมัคร			
ตำแหน่งงานที่สมัคร			
เงินเดือนที่ต้องการ			
ทราบข่าวการสมัครจาก	เว็บไซต์	หนังสือพิมพ์	อื่น ๆ ระบุ
มีคนรู้จักใน สสส.หรือไม่	มี ชื่อ	ไม่มี	

การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

1. ผู้สมัครมีโรคประจำตัวหรือไม่	ไม่มี	มี ระบุโรค
2. ผู้สมัครเคยถูกฟ้อง / ต้องคดี หรือจำคุกมาก่อนหรือไม่	ไม่เคย	เคย เมื่อ พ.ศ.
3. ผู้สมัครเคยถูกเลิกจ้าง / ให้ออก / ไล่ออก จากงานหรือไม่	ไม่มี	เคย ระบุ
4. ผู้สมัครเคยดำรงตำแหน่งใด ๆ ในองค์กรที่ดำเนินธุรกิจขัดแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุน สสส. หรือไม่	ไม่	ใช่ ระบุ
5. ผู้สมัครเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่	ไม่	ใช่ ระบุ
6. ปัจจุบันผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมืองหรือมีกิจการที่เกี่ยวข้องกับพรรคการเมืองหรือไม่	ไม่เป็น	เป็น ระบุ
7. ผู้สมัครมีพฤติกรรมที่ขัดแย้งกับการสร้างเสริมสุขภาพหรือไม่ เช่น ดื่มเหล้า สูบบุหรี่ ดิทยาเสพติด	ไม่มี	มี ระบุ
8. ผู้สมัครเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกิจการที่กระทำกับกองทุน สสส. หรือกิจการที่ขัดแย้งกับการสร้างเสริมสุขภาพหรือไม่	ไม่เป็น	เป็น ระบุ

สาเหตุที่สนใจร่วมงานกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ข้างต้น และข้อมูลแนบท้ายใบสมัครเป็นความจริง และยอมรับผลการพิจารณาของ สสส. เป็นข้อยุติ หาก สสส. พบว่าข้อมูลใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ สสส. บอกลีกหรือเลิกจ้างโดยไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครงานมาด้วยดังนี้

ใบแสดงผลการศึกษา

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาหลักฐานทางทหาร

หนังสือรับรองการทำงาน

ผลงาน/งานวิจัย

ผลสอบภาษาอังกฤษ (TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ)

อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อผู้สมัคร

ท่านสามารถจัดทำประวัติส่วนตัวใหม่แทนการกรอกข้อมูลในส่วนที่ 2 นี้แนบมาได้
โดยต้องแสดงข้อมูลให้ครบถ้วน

ทั้งนี้ สสส. สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผู้ให้ข้อมูลที่ครบถ้วนตามรายการเท่านั้น

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล _____ Name –Surname _____ ชื่อเล่น _____

เพศ _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. อายุ _____ ปี หมู่โลหิต _____

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____ โทรศัพท์ / มือถือ _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ สถานที่เกิด _____ ศาสนา _____

สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ วันที่ออก _____

วันหมดอายุ _____ e-mail _____

เลขที่บัตรผู้เสียภาษี _____

สถานภาพทางทหาร _____ เกณฑ์แล้ว _____ ยังไม่ได้เกณฑ์ _____ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางสมรส _____ โสด _____ สมรส _____ หย่า _____ ม่าย _____ อื่น ๆ ระบุ _____

ชื่อ – นามสกุล คู่สมรส _____ ที่ทำงานคู่สมรส _____

จำนวนบุตร _____ คน ศึกษา _____ คน ไม่ศึกษา _____ คน

ชื่อบิดา _____ มีชีวิตอยู่ _____ มรณะ _____ อายุ _____ อาชีพ _____

ชื่อมารดา _____ มีชีวิตอยู่ _____ มรณะ _____ อายุ _____ อาชีพ _____

พี่น้องร่วมบิดา – มารดาที่ยังมีชีวิต

ชื่อ – นามสกุล	อายุ	สถานศึกษา / สถานที่ทำงาน

ข้อมูลประวัติการศึกษา และความสามารถพิเศษ

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่เริ่ม - จบ	เกรดเฉลี่ย
ต่ำกว่าปริญญาตรี (เฉพาะ ปวช. ปวส. อนุปริญญา)					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ มีผลสอบภาษาอังกฤษของ.....(ระบุ TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ) ระดับคะแนนที่ได้.....
 ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่สามารถสื่อสารอยู่ในระดับ.....(ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย)
 ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ) _____

ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ _____
 โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ _____

กิจกรรมทางสังคม

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ _____

งานอดิเรกที่ทำ _____

กิจกรรมระหว่างการศึกษา _____

กิจกรรมสาธารณประโยชน์ที่เคยเข้าร่วม _____

ประวัติการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อหลักสูตร/เรื่อง	สถาบันที่จัด	ระยะเวลาที่อบรม

ประวัติการทำงาน (ให้เขียนรายละเอียดตำแหน่งงานปัจจุบันย้อนไปอดีต)

ชื่อหน่วยงาน _____	ประเภทธุรกิจ _____		
สถานที่ทำงาน _____	แผนก _____		
ตำแหน่งเริ่มงาน _____	ตำแหน่งล่าสุด _____		
วันที่เริ่มงาน _____	วันที่ลาออก _____	เงินเดือนเริ่มต้น _____	เงินเดือนล่าสุด _____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน _____	ประเภทธุรกิจ _____		
สถานที่ทำงาน _____	แผนก _____		
ตำแหน่งเริ่มงาน _____	ตำแหน่งล่าสุด _____		
วันที่เริ่มงาน _____	วันที่ลาออก _____	เงินเดือนเริ่มต้น _____	เงินเดือนล่าสุด _____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน _____	ประเภทธุรกิจ _____		
สถานที่ทำงาน _____	แผนก _____		
ตำแหน่งเริ่มงาน _____	ตำแหน่งล่าสุด _____		
วันที่เริ่มงาน _____	วันที่ลาออก _____	เงินเดือนเริ่มต้น _____	เงินเดือนล่าสุด _____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			

สาเหตุที่ลาออก			
ชื่อหน่วยงาน	_____	ประเภทธุรกิจ	_____
สถานที่ทำงาน	_____	แผนก	_____
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____	ตำแหน่งล่าสุด	_____
วันที่เริ่มงาน	_____	วันที่ลาออก	_____
		เงินเดือนเริ่มต้น	_____
		เงินเดือนล่าสุด	_____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

ชื่อหน่วยงาน	_____	ประเภทธุรกิจ	_____
สถานที่ทำงาน	_____	แผนก	_____
ตำแหน่งเริ่มงาน	_____	ตำแหน่งล่าสุด	_____
วันที่เริ่มงาน	_____	วันที่ลาออก	_____
		เงินเดือนเริ่มต้น	_____
		เงินเดือนล่าสุด	_____
<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u>			
สาเหตุที่ลาออก			

บุคคลอ้างอิงที่ยินดีให้ สสส. ตรวจสอบประวัติการทำงาน ระบุอย่างน้อย 2 ท่าน				
ชื่อ - สกุล	อาชีพ	ที่ทำงาน	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1.				
2.				
3.				

บุคคลติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน _____ ความสัมพันธ์ _____
 ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____