



ใบสมัครงาน (โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง)

ชื่อ - นามสกุล :

Name in English :

วัน / เดือน / ปีเกิด :

วุฒิการศึกษา :

สมัครตำแหน่ง :

ประสบการณ์ทำงาน :

.....

.....

.....

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่า ข้อความ
ส่วนหนึ่งส่วนใดในใบสมัครงานนี้ หรือเอกสารประกอบการสมัคร ที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน
(.....)

...../...../.....