

ใบสมัครผู้ประสานโครงการ

โครงการเร่งรัดมาตรการยุติปัญหาเอดส์ในจังหวัดที่มีภาระโรคสูง ปี 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สมุทรปราการ ภายใต้โครงการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการยุติปัญหาเอดส์ระดับประเทศและพื้นที่
(SI-DTU-ME: M&E) ประจำจังหวัดสมุทรปราการ

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. เลขประจำตัวประชาชน.....หมู่โลหิต กรุ๊ป.....
4. จังหวัด และตำบลที่เกิด.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....
- มือถือ(ติดต่อได้)..... Email:
6. ชื่อบิดาสัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
7. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้าย.....
8. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจาก
- ได้รับประกาศนียบัตร (พร้อมแนบวุฒิการศึกษา)
9. ความสามารถพิเศษ
.....
.....
.....
10. ความรู้ต่างประเทศภาษาใด เพียงใด
.....
.....

11. ประสบการณ์การทำงานด้านข้อมูล/ การวิเคราะห์ข้อมูล

.....

.....

.....

12. ประสบการณ์การทำงานด้านการประสานงาน

.....

.....

.....

13. ประสบการณ์ในการทำงานด้านอื่นๆ

.....

.....

.....

14. ข้าพเจ้าขอรับรองและให้ปฏิญาณสัตย์ว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....