



ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช  
ใบสมัครเข้าใช้ (ผู้ช่วยพยาบาลพิเศษ)

รูปถ่ายหน้าตรง  
สวมเครื่องแบบ  
ผู้ช่วยพยาบาล  
ขนาด 1 นิ้ว

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว..... อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง ..... SAP..... ปฏิบัติงานที่งานการพยาบาล .....  
หอผู้ป่วย/หน่วยงาน..... โทร..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....  
ที่อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทร.....  
จบการศึกษา: ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลจากสถาบัน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัครฉบับจริง เพื่อพิจารณาดังนี้

- ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
- หนังสือรับรองคุณสมบัติผู้เข้าใช้พิเศษ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าได้อ่านประกาศฝ่ายการพยาบาลฯ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายค่าตอบแทนการเข้าใช้พิเศษฯ ด้วยความเข้าใจโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามประกาศฯนี้อย่างเคร่งครัด

(ชื่อ นามสกุล ผู้สมัคร.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....