



ประกาศ

สทอ ออมทรัพย์โรงพยาบาลประสาท จำกัด
เรื่อง การรับสมัครเจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ด้วยสทอ ออมทรัพย์โรงพยาบาลประสาท จำกัด มีความประสงค์รับสมัครเจ้าหน้าที่สินเชื่อ จำนวน 1 อัตรา อัตราเงินเดือนระดับ ปริญาตรี 16,500 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เพศชาย/หญิง อายุ 18 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
2. จบการศึกษาระดับ ปริญาตรี ด้านการเงินการบัญชี
3. สามารถใช้คอมพิวเตอร์และโปรแกรมพื้นฐานได้
4. มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีทักษะในการสื่อสาร ประสานงาน และมีใจรักบริการ

หลักฐานเอกสารการรับสมัคร

1. ใบสำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารรับรองผลการเรียน
2. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
3. หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)
4. เอกสารใบรับรองแพทย์ของหน่วยงานราชการ (ระยะเวลาไม่เกิน 1 เดือน)
5. สำเนาเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
6. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด 1x1.5 นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน 1 ปี จำนวน 2 รูป

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ.2568 เวลา 08.30 – 16.00 น. ณ สทอ ออมทรัพย์
โรงพยาบาลประสาท จำกัด ชั้น 2 อาคารอำนวยการ สถาบันประสาทวิทยา

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วันที่ 11 มีนาคม พ.ศ.2568

ทดสอบความรู้ และสอบสัมภาษณ์ วันที่ 21 มีนาคม พ.ศ.2568 เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ.2568

โทรสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม 02-065-1938 ต่อ 1255 หรือ 095-989-9386

เกณฑ์การตัดสิน

สอบความรู้เกี่ยวกับการเงินและบัญชี ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบของสหกรณ์ และสัมภาระ โดยจะดำเนินการสรรหา และคัดเลือกในรูปแบบของคณะกรรมการ และการตัดสินของคณะกรรมการสรรหา และคัดเลือก ถือเป็นเด็ดขาดจะเรียกร้องสิทธิอื่นใดไม่ได้

ประกาศ ณ วันที่ 20 มกราคม พ.ศ.2568

(นายแพทย์อุดม ภู่วโรดม)

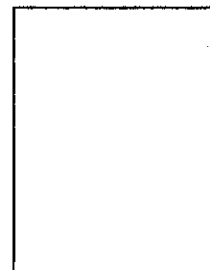
ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเจ้าคุณ





ใบสมัครเจ้าหน้าที่
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลประสาท จำกัด



หมายเลขผู้สมัคร.....

ชื่อ - สกุล :

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่สินเชื่อ

เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท/เดือน สามารถเริ่มงานได้ วันที่.....

ประวัติส่วนตัว :

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

อีเมล

() พักอาศัยกับครอบครัว

() บ้านตัวเอง

() บ้านเช่า

() หอพัก

วัน เดือน ปีเกิด

อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมดอายุ

ส่วนสูง ซม.

น้ำหนัก กก.

ภาวะทางทหาร () ได้รับการยกเว้น () ปลดเป็นทหารกองหนุน () ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

สถานภาพ () โสด () แต่งงาน () หม้าย () แยกกัน

ประวัติครอบครัว :

บิดา ชื่อ-สกุลอายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล.....อายุ ปี อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง มีบุตร คน

การศึกษา :

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.				
ปวท. / ปวส.				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				

ประวัติการทำงาน เรียงลำดับก่อน-หลัง :

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งงาน/ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก

ภาษา :

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ									
อื่นๆ									

ความสามารถพิเศษ :

คอมพิวเตอร์ () ไม่ได้ () ได้ ระบุ
ขับรถยนต์ () ไม่ได้ () ได้
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน ระบุ
ความรู้พิเศษ ระบุ
อื่นๆ ระบุ

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด () ไม่ได้ () ได้ () อื่นๆ ระบุ

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

ที่อยู่ โทร.

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? () เคย () ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

กรุณาระบุว่าตัวท่านเอง เพื่อให้สหกรณ์ฯ รู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจาก สหกรณ์ฯ จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สหกรณ์ฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้สมัคร