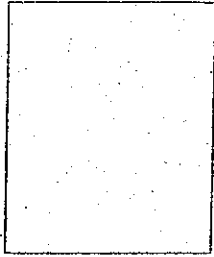




โครงการจิตอาสา  
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
Phramongkutklo Hospital



1. ประวัติส่วนตัว / Personal Information

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว) ..... ชื่อเล่น .....

Name- Surname (Mr./Mrs./Miss) ..... (Nickname)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ..... บัตรหมดอายุ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ วัน / เดือน / ปีเกิด \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ อายุ ..... ปี

ID Card No. .... Expiration Date ..... Date of Birth ..... Age

อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา .....

Occupation ..... Office Name / Name of School Institute

2. ที่อยู่ปัจจุบัน / Address

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... แขวง / ตำบล .....

No. .... Moo ..... Road ..... Sub - district

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

District ..... Province ..... Postal code

โทรศัพท์ (Phone) ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile Phone) .....

โทรสาร (Fax) ..... E - mail .....

3. ประวัติการศึกษา / Education Background จบการศึกษาสูงสุด (กำลังศึกษา / จบการศึกษา) จากสถาบัน .....

Education (Studying in / graduated from) Institute

คุณวุฒิ / ระดับการศึกษา ..... สาขา / วิชาเอก .....

Degree ..... Major

4. ประสบการณ์การทำงานด้านอาสาสมัคร (Volunteer experience)

5. มีความต้องการที่จะทำงานอาสาสมัครด้าน (Area of interest that you would like to participate)

- กิจกรรมนันทนาการ (ผู้ปวยเด็ก) วันจันทร์ เวลา 09.00 – 11.30 น. และเวลา 13.00 – 15.00 น.
- กิจกรรมนันทนาการ ฟันฟูสมรรถนะ และสมรรถภาพ (ผู้ปวยราชการสนาม) วันพุธ เวลา 13.00 – 15.00 น.
- กิจกรรมในโรงพยาบาล เช่น พักคำ ให้บริการข้อมูลผู้มารับบริการ เป็นต้น วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.00 – 15.00 น.
- อื่นๆ (ระบุ) .....

6. ทักษะ / ความสามารถพิเศษ (Skill / Talent) .....

การสมัครเข้าร่วมเป็นจิตอาสาสร้างสุข ในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ครั้งนี้ข้าพเจ้ามีจิตใจที่ต้องการช่วยเหลือและแบ่งปันความสุขให้ผู้อื่น โดยมุ่งเน้นแต่ผลประโยชน์ของส่วนรวม โดยไม่หวังสิ่งตอบแทนใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้สมัคร .....

หลักฐานประกอบ(Attached documents)

Appication's signature

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวนักเรียน

วันที่ (Date) ..... / ..... / .....

รูปถ่ายติดใบสมัครขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป