

บัตรประจำตัวผู้สมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์  
 เลขประจำตัวผู้สมัคร.....  
 ตำแหน่ง.....  
 นาย.....  
 ชื่อ นาง.....  
 นางสาว.....  
 นามสกุล.....

ตีตรูปถ่าย  
 ขนาด  
 ๑.๕ x ๒ นิ้ว  
 (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

.....  
 (.....)  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร  
 ลายชื่อผู้สมัคร

๑ .ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร  
ประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบข้อเขียน สอบสัมภาษณ์  
 และมารับการจ้างหากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้า  
 รับการประเมินสมรรถนะ

๒ .ผู้กระทำการทุจริตในการประเมินสมรรถนะจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชา  
 และเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

บัตรประจำตัวผู้สมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์  
 เลขประจำตัวผู้สมัคร.....  
 ตำแหน่ง.....  
 นาย.....  
 ชื่อ นาง.....  
 นางสาว.....  
 นามสกุล.....

ตีตรูปถ่าย  
 ขนาด  
 ๑.๕ x ๒ นิ้ว  
 (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

.....  
 (.....)  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร  
 ลายชื่อผู้สมัคร

๑ .ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร  
ประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบข้อเขียน สอบสัมภาษณ์  
 และมารับการจ้างหากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้า  
 รับการประเมินสมรรถนะ

๒ .ผู้กระทำการทุจริตในการประเมินสมรรถนะจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชา  
 และเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป