



## ใบสมัคร

### ขอพักสวัสดิการสำหรับบุคลากรสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....ภารกิจ..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ประเภทการจ้าง  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  
 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข  ลูกจ้างชั่วคราว  ลูกจ้างรายคาบ  
 แพทย์ประจำบ้าน  แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าพักในหอพักสวัสดิการสำหรับบุคลากรสถาบันมะเร็งแห่งชาติ เนื่องจาก

- ปฏิบัติงานลักษณะเวรบาย/ดึก เป็นประจำ  
 ปฏิบัติงานที่เข้างานก่อนเวลา 05.00 น. หรือเลิกงานหลังเวลา 20.00 น. เป็นประจำ  
 มีเหตุผลความจำเป็น (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบสวัสดิการสถาบันมะเร็งแห่งชาติว่าด้วยหอพักสวัสดิการสำหรับบุคลากรสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พ.ศ. 2566 เรียบร้อยแล้ว ยอมรับและจะปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าว หากได้รับสิทธิการเข้าพักในหอพักสวัสดิการสำหรับบุคลากรสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ลงชื่อ.....

ผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถสมัครเข้าพักหอพักสวัสดิการสถาบันมะเร็งแห่งชาติได้

ลงชื่อ.....

หัวหน้างาน.....

ลงชื่อ.....

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

(สำหรับคณะกรรมการหอพักสวัสดิการ)

ผ่าน

ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....

เลขาธิการคณะกรรมการหอพักสวัสดิการ