****

**ใบสมัครงาน PART TIME**

รูปภาพ

**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่**

(ข้อมูลต่อไปนี้ กลุ่มกิจการนักศึกษา ดำเนินการรวบรวมไว้ เพื่อเป็นช่องทางช่วยเหลือนักศึกษาที่ต้องการหารายได้พิเศษ ได้มีรายได้เสริมนอกเวลาเรียนปกติ)

**ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา**

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

ชั้นปี ..............ห้อง..................หอพัก................................เลขที่ห้องหอพัก...............................................

เบอร์โทรศัพท์ ...................................................................... ไลน์ ไอดี ...................................................

อีเมล์ ........................................................................................ ชื่อในเฟสบุ๊ค .........................................

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

\*\* สาเหตุที่ประสงค์ทำงาน PART TIME (ระบุ) .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

**งานที่ต้องการทำ**

................................................................................................................................................................... . ................................................................................................................................................................ ..................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ ............................................................ ผู้สมัคร

ลงวันที่........ เดือน ....................... ปี ...........