

แบบตรวจเอกสารประกอบการสมัครสอบ
(ยื่นในวันสอบเพื่อประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	เอกสาร	การตรวจสอบ	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร		
๒	สำเนาใบประกาศนียบัตร/สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสถานศึกษาอนุมัติ/สำเนาระเบียบ แสดงผลการเรียน		
๓	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน		
๔	สำเนาทะเบียนบ้าน		
๕	สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัคร เพศหญิง) ใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน)		
๖	หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)		
๗	หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)		