



รูปถ่าย

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว (คนพิการ)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....ชื่อสกุล.....
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน
 ตำบลที่เกิด.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....
๔. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 ออก ณ สำนักงาน.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 หมดยอายุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๕. สำเร็จการศึกษาวุฒิ ๑.จากสถานศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....
 ๒.จากสถานศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....
๖. ความรู้ / ความสามารถพิเศษ.....

๗. ความรู้ภาษาต่างประเทศ.....
๘. ความรู้เกี่ยวกับ Microsoft Office พอใช้ ดี ดีมาก
๙. ประวัติการทำงาน ไม่เคยทำงาน เคย
 เคยปฏิบัติงานในตำแหน่งหน่วยงาน.....
 ระยะเวลาการปฏิบัติงานปี.....เดือน.....สาเหตุที่ออก.....

๑๐. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้าเป็นลูกจ้างชั่วคราว (สมัครได้เพียงหนึ่งตำแหน่ง) ในตำแหน่ง
กอง / ศูนย์ / กลุ่ม
๑๑. เหตุผลในการสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับผู้สมัคร

พร้อมด้วยใบสมัครนี้ข้าพเจ้าขอแนบเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาจ้าง

- ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. รูปถ่ายขนาด ๓x๔ ซม. (ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๓ รูป
- ๔. สำเนาวุฒิการศึกษา หรือ หนังสือรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕. ใบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖. หนังสือรับรองของนายจ้างครั้งสุดท้าย (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗. สำเนาทะเบียนสมรส / หย่า (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๘. หนังสือรับรองผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๙. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว

- มีคุณสมบัติครบถ้วน
- ขาดคุณสมบัติ

(ลายมือชื่อ)
 (.....)