

ใบสมัครคัดเลือกจ้างเหมาเอกสารดำเนินงาน  
ตำแหน่งพนักงานจ้างปฏิบัติงาน.....

ฝ่าย/กลุ่ม.....

สำนักงานศึกษาอิกร่วมหัว樽นอง  
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๑. ชื่อ..... ชื่อสกุล.....  
สัญชาติ..... เข็มชาติ..... ศาสนา.....

๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุนับถึงวันที่สมัคร..... ปี

๓. เลขประจำตัวประชาชน..... ออก ณ สำนักงาน.....  
วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ.....  
ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....

๕. วุฒิการศึกษา

สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุด..... สาขาวิชา.....  
จากสถานศึกษา.....  
วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร..... สาขาวิชา.....  
จากสถานศึกษา.....

๖. ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ .....

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

๗. ประวัติการทำงาน  ไม่เคยทำงาน  เคยทำงานในตำแหน่ง.....  
ชื่อหน่วยงาน.....

ระยะเวลาการปฏิบัติงาน..... ปี..... เดือน  
สถานที่.....

.....  
.....

๙. ข้าพเจ้า ได้นำหลักฐานมาประกอบการสมัคร ดังนี้

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                   |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน  | <input type="checkbox"/> สำเนาการเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล (ถ้ามี)     |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)  | <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์ (ถ้ามี)  |   |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ถ้ามี)  |   |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน   |   |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแหวนต่างๆ ขนาด ๓ x ๔ ซ.ม. โดยถ่ายในคราวเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน |   |
| จำนวน ๒ รูป และได้ลงลายมือชื่อกับหลังรูปถ่ายไว้แล้ว  |   |

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ข้าพเจ้าได้รับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อกับใบเรียบร้อยแล้ว

ลายมือชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

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

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร ปรากฏว่า

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศรับสมัคร |  |
| <input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....          |  |

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

สำหรับผู้ควบคุมดูแลการสมัคร

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....