

ด่วนที่สุด



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ฝ่ายพัฒนาบุคลากร ส่วนโรงเรียน โทร. ๐ - ๒๘๓๑ - ๓๗๗๕, ๐ - ๒๕๗๓ - ๗๑๒๖
ที่ ปณท พบ.(รร)/๐๖๙ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙
เรื่อง ขอยกเลิกใบสมัครเดิมและให้ใช้ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรโรงเรียนการไปรษณีย์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ ใหม่

เรียน ผู้จัดการฝ่าย หัวหน้าสำนักงานไปรษณีย์ หัวหน้าไปรษณีย์จังหวัด/พื้นที่ หัวหน้าศูนย์/ที่ทำการ

ตามประกาศ ปณท เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรโรงเรียนการไปรษณีย์ ประจำปี
การศึกษา ๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ โดยกำหนดการรับสมัคร ณ ที่ทำการไปรษณีย์ ระหว่าง
วันที่ ๑๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ นั้น

เพื่อให้เอกสารใบสมัครสอบคัดเลือกมีความชัดเจนยิ่งขึ้น พบ. จึงขอยกเลิกใบสมัครเดิม และให้ใช้
ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรโรงเรียนการไปรษณีย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ ใหม่ โดยแก้ไขเพิ่มเติม
ช่องหมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลักของผู้สมัครสอบ บิดา และมารดา โดยแบ่งช่องให้เพื่อให้กรอกหมายเลขบัตรประจำตัว
ประชาชน ๑๓ หลักให้ถูกต้องและครบถ้วน ตามแบบฟอร์มเอกสารใบสมัครสอบคัดเลือกตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

(นายศักดิ์ดา เจียรนัยรุ่งโรจน์)

ผ.พ. ปส

สำหรับโรงเรียนการไปรษณีย์



ไปรษณีย์ไทย
THAILAND POST

ใบสมัครสอบคัดเลือก

เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรโรงเรียนการไปรษณีย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

ประทับตรา
ประจำวัน
(ให้ชัดเจน)
ชื่อที่ทำการ

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ชื่อ(นาย/นางสาว) _____ นามสกุล _____
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----ภูมิลำเนา(จังหวัด) _____
อายุ _____ ปี _____ เดือน เกิดวันที่ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____
สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน (ม.๖/กศน.) _____ เกรดเฉลี่ย _____
วุฒิการศึกษาเพิ่มเติม (ปวส./ปริญญาตรี) สาขา/สถาบัน _____
ความสามารถพิเศษ _____
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ _____

โทรศัพท์ _____
ชื่อบิดา _____ อาชีพ (ระบุชื่อหน่วยงาน) _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

ชื่อมารดา _____ อาชีพ (ระบุชื่อหน่วยงาน) _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

ค่าสมัครสอบเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ไม่สามารถขอคืนได้ทุกกรณี

ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ _____
(_____)

ผู้สมัครสอบลงลายมือชื่อต่อหน้าพนักงานไปรษณีย์

หมายเหตุ เอกสารประกอบการรับสมัคร ได้แก่ ๑) ใบสมัคร ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด ๓) สำเนาใบประเมินแสดงผลการเรียน (ปพ.๑) อย่างละเอียดโดยระบุเกรดเฉลี่ยรวม ๖ ภาคการเรียน จำนวน ๑ ชุด ๔) สำเนาหลักฐานของทางราชการหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าไม่ต้องเป็นทหาร จำนวน ๑ ชุด

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

ชื่อ(นาย/นางสาว) _____ นามสกุล _____

ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ _____
(_____)

ผู้สมัครสอบลงลายมือชื่อต่อหน้าพนักงานไปรษณีย์

ประทับตรา
ประจำวัน
(ให้ชัดเจน)
ชื่อที่ทำการ

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครสอบคัดเลือกสำหรับผู้สมัครสอบ

ค่าสมัครสอบเป็นเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ไม่สามารถขอคืนได้ทุกกรณี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

ชื่อ(นาย/นางสาว) _____ นามสกุล _____

ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ _____
(_____)

ผู้สมัครสอบลงลายมือชื่อต่อหน้าพนักงานไปรษณีย์

ประทับตรา
ประจำวัน
(ให้ชัดเจน)
ชื่อที่ทำการ

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน เลขประจำตัวสอบ ผังที่นั่งสอบ และสถานที่สอบวันศุกร์ที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ทางเว็บไซต์ www.thailandpost.co.th

กำหนดวันสอบคัดเลือกข้อเขียนวันอาทิตย์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๙

การเข้าห้องสอบ ประกอบด้วย ๑) ใบสมัครสอบคัดเลือกสำหรับผู้สมัครสอบ ๒) บัตรประจำตัวประชาชน

ให้นำเครื่องมือสื่อสารเข้าห้องสอบโดยเด็ดขาด