

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่ง ครุ กศน.ตำแหน่ง
สังกัด สำนักงาน กศน.จังหวัดนครราชสีมา

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

๑.ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ	วัน เดือน ปี เกิด.....
นามสกุล.....	อายุ..... ปี..... เดือน
ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก	จังหวัดที่เกิด.....
.....	เชื้อชาติ.....
.....	สัญชาติ..... ศาสนา.....
.....	สถานภาพ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....	การรับราชการทหาร.....
E – Mail Address.....	อาชีพปัจจุบัน.....
Facebook :
ID Line :	เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....
วัน เดือน ปี ที่ออกบัตร.....
วัน เดือน ปี ที่บัตรหมดอายุ.....

๒.ข้อมูลระดับการศึกษา ระบุเฉพาะระดับอนุปริญญาถึงปริญญาสูงสุด

ปี พ.ศ.	ชื่อสถาบันการศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร	วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย
ภาค	ถึง			

๓. ข้อมูลการฝึกอบรม/สัมมนาหรือการเพิ่มพูนความรู้ประสบการณ์ (ที่เห็นว่าสำคัญไม่เกิน ๕ หลักสูตร)

ชื่อหลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	จำนวนปีที่เข้าร่วม

๔. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (ระบุรายละเอียดงานที่ทำในช่วง ๓ ปีล่าสุด)

ปี พ.ศ.	ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและหน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สถานที่ทำงาน
จาก	ถึง			

๕. ความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปีลัง (ถ้ามี)

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

๖. ประสบการณ์ที่ได้รับและอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไร

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

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

กรณีฉุกเฉินเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (นาย/นาง/นางสาว).....
ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

๘. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุณเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง อาย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและเบอร์โทรศัพท์	ระบบความรับผิดชอบกับท่าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความดังนี้ไม่เป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือว่าการสมัครเข้ารับการเลือกสรรของข้าพเจ้าครั้งนี้ เป็นโมฆะทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

*** สำหรับเจ้าหน้าที่ ***

<input type="checkbox"/> เอกสาร/หลักฐานครบถ้วน และมีคุณสมบัติตาม ประกาศ ฯ <input type="checkbox"/> เอกสาร/หลักฐานไม่ครบถ้วน ระบุ..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัครฯ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ฝ่ายการเงินได้รับเงินค่าธรรมเนียม จำนวน ๒๐๐ บาท ไว้แล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เลขที่..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
--	---