

แบบสำรวจความจำนงประสงค์เลือกบรรจุ

สมัครตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุล.....

ปฏิบัติงานจริงที่.....

หากท่านผ่านการคัดเลือก จะขอบรรจุที่หน่วยงาน.....

(ตำแหน่งและหน่วยงานตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครเท่านั้น)

เจ้าหน้าที่การเงิน
ใบเสร็จเลขที่..... เล่มที่.....
.....
(.....)
วันที่.....

เลขประจำตัวสอบ 65 -

ชุดที่

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ตำแหน่ง.....

คิดรูปถ่าย
ขนาด
1 นิ้ว

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
 ครบ ไม่ครบ
ลงชื่อ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
สัญชาติ เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ ปีเดือน.....
(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ อำเภอ.....
จังหวัด..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ. เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....
ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....
ประเทศ..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้า
รับราชการในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ ได้รับวุฒิ..... ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษา
ดังกล่าวจากสถานศึกษา.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....
ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศ
การขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของกรม/ สำนักงาน..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่าง
รับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าว
ได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญใน
ตำแหน่ง.....ของกรม/สำนักงาน.....
และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 สถานที่เกิด จังหวัด.....
1.2 ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน..... หมู่ที่ .. ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต จังหวัด.....
1.3 ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....

- อาชีพ ลูกจ้าง / พนักงานราชการ
 ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....
 ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง.....
 กำลังศึกษาต่อ
 อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน กรม / บริษัท.....

กอง / แผนก e - mail address..... โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา สัญชาติ อาชีพ.....

ชื่อบิดา สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนน เฉลี่ย ตลอด หลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง
ประกาศนียบัตร				
ประถมศึกษา (ป.6)				
ประกาศนียบัตรมัธยม				
ศึกษาตอนต้น (ม.3)				
ประกาศนียบัตรมัธยม				
ศึกษาตอนปลาย (ม.6)				
ปริญญา				

3. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่ ถึง	เหตุผลที่ออก
1.				
2.				
3.				

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

(ตัวอย่างหนังสือรับรองการทำงาน)



ที่ นม..... /.....

โรงพยาบาล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นางสาว.....
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งอัตราเงินเดือน.....บาท
(.....) ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาล.....สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เริ่มปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง.....(ลูกจ้างชั่วคราว) ที่โรงพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๒. ปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง.....(พนักงานกระทรวงสาธารณสุข) ที่โรงพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

๓. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ เลขที่
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... เป็นความจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....ปีปัจจุบัน

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เบอร์โทรส่วนราชการ.....

หลักฐานแนบใบสมัคร

ขอให้ผู้สมัคร เรียงเอกสารตามลำดับดังกล่าว

- | | | |
|--------------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. ใบสมัคร | จำนวน 1 ใบ |
| <input type="checkbox"/> | 2. รูปถ่าย | จำนวน 1 ใบ |
| <input type="checkbox"/> | 3. สำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวนเงิน 200 บาท | |
| <input type="checkbox"/> | 4. แบบสำรวจความจำนงประสงค์เลือกลงบรรจุ
(หน่วยงานตามที่ประกาศรับสมัคร) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 5. สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบแสดงผลการเรียน, ปริญญาบัตร) | จำนวน <u>1</u> ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 6. สำเนาใบประกอบวิชาชีพฯ | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 7. สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 8. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 9. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของตนเอง
หรือบิดามารดา (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 10. สำเนาคำสั่งแรกจ้าง - ปัจจุบัน
(กรณีลาออกจกที่อื่น ให้แนบคำสั่งแรกจ้าง คำสั่งลาออก คำสั่งเริ่มจ้างที่ใหม่ ของหน่วยงานใหม่) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 11. หนังสือรับรองการทำงานตั้งแต่ปฏิบัติงานระยะเวลาตอนเป็นลูกจ้างชั่วคราวจนถึงพนักงานกระทรวงอย่าง
ต่อเนื่องถึงปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ | |

หมายเหตุ : ไม่รับเอกสารเพิ่มเติมตามหลัง