

		-			
--	--	---	--	--	--

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาและเลือกสรรบุคคล
เพื่อเป็นพนักงานจ้างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี



ติรูปถ่าย
ขนาด
๑ นิ้ว

เรียน ประธานคณะกรรมการสรรหาฯ

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานจ้าง
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
๓. เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
๔. ตำแหน่งที่สมัคร
๕. วุฒิการศึกษาที่ตรงตามตำแหน่งที่สมัคร คือ ระดับการศึกษา/คุณวุฒิ.....
สาขา/วิชาเอก.....โดยได้รับการอนุมัติจากสถานศึกษา.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๖. ความรู้ความสามารถพิเศษ
๗. อาชีพปัจจุบัน.....
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ใช้ในการติดต่อ) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน/ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์.....
๙. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ๑.ความเกี่ยวข้อง.....โทรศัพท์.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ๒.ความเกี่ยวข้อง.....โทรศัพท์.....
๑๐. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม ฉบับ คือ
 - สำเนาวุฒิการศึกษาหรือหนังสือรับรอง และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) จำนวนละ ๑ ฉบับ พร้อมฉบับจริง (เฉพาะตำแหน่งที่ ๑ - ๗)
 - สำเนาประกาศนียบัตรวิชาชีพ, ประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค, ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง และระเบียบแสดงผลการเรียน จำนวนละ ๑ ฉบับ พร้อมฉบับจริง (เฉพาะตำแหน่งที่ ๘ - ๑๒)
 - รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ (แต่งกายชุดสุภาพ) ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียว และถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป (รูปสีและใช้กระดาษอัดภาพถ่ายโดยเฉพาะ)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนละ ๑ ฉบับ
 - สำเนาหลักฐานเกี่ยวกับการผ่านการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ
 - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (กรณีชื่อตัว-ชื่อสกุลไม่ตรงกับคุณวุฒิการศึกษา)

- สำเนาใบอนุญาตขับรถตามกฎหมาย ตามตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ (พร้อมใบอนุญาตฯ จริง)
(เฉพาะตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ และพนักงานขับเครื่องจักรกลขนาดเบา/กลาง/หนัก)
- หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงาน ส่วนราชการ หรือนายจ้างซึ่งระบุถึงลักษณะงานและระยะเวลาที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ ฉบับ (เฉพาะตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์และพนักงานขับเครื่องจักรกลขนาดเบา/กลาง/หนัก)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและข้อความดังกล่าวนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองให้ตรงตามประกาศรับสมัคร หากข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติหรือเขียนข้อความอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติในการเข้ารับสมัครสรรหา และไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานจ้างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ลงลายมือชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน มิถุนายน.... พ.ศ. ...๒๕๖๖....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หลักฐานครบถ้วน

มีปัญหา คือ

.....
.....

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบจำนวน.....บาท

ไว้แล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....มิถุนายน....พ.ศ. ...๒๕๖๖....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... มิถุนายน.... พ.ศ. ...๒๕๖๖....

ลงลายมือชื่อผู้รับเงิน

(.....)

วันที่..... เดือน.....มิถุนายน.... พ.ศ. ...๒๕๖๖....

ได้กำหนดเลขประจำตัวสอบ และออกบัตรประจำตัวผู้สมัครแล้ว

ลงลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ออกบัตร

(.....)

วันที่..... เดือน.....มิถุนายน.... พ.ศ. ...๒๕๖๖....

(เจ้าหน้าที่เก็บไว้)	(บัตรประจำตัวผู้สมัคร)
ติดรูปขนาด ๑ นิ้ว	ติดรูปขนาด ๑ นิ้ว
เลขประจำตัวผู้สมัคร <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	เลขประจำตัวผู้สมัคร <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ชื่อ-สกุล.....	ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่งที่สมัคร.....	ตำแหน่งที่สมัคร.....
.....
เจ้าหน้าที่ออกบัตร	เจ้าหน้าที่ออกบัตร
ลายมือชื่อผู้สมัคร	ลายมือชื่อผู้สมัคร

หมายเหตุ ให้ผู้สมัครพิมพ์ใบสมัครใส่กระดาษสีขาวขนาดเอ ๔ และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนติดรูปถ่ายจำนวน ๓ ใบ พร้อมทั้งแนบสำเนาเอกสารตามตำแหน่งที่สมัครฯ