

ใบสมัครคัดเลือกจ้างเหมาเอกชนดำเนินการ  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย



- ตำแหน่งที่สมัคร
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ธุรการ      | <input type="checkbox"/> พนักงานรักษาความปลอดภัย |
| <input type="checkbox"/> พนักงานรักษาความสะอาด  | <input type="checkbox"/> พนักงานขับรถยนต์        |
| <input type="checkbox"/> นักวิชาการเงินและบัญชี | <input type="checkbox"/> นักวิชาการพัสดุ         |

๑. ชื่อ-นามสกุล ( ภาษาไทย ).....  
 เพศชาย  เพศหญิง
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... ปัจจุบันอายุ.....ปี  
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัส.....  
 โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....
๔. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....  
 ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
๕. สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
 ชื่อคู่สมรส..... สถานภาพที่ทำงาน ( คู่สมรส ).....  
 นามสกุลเดิม..... จำนวนบุตร.....คน

๖. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				

๗. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
 ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....  
 .....  
 ระยะเวลาที่รับผิดชอบ.....  
 ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ.....บาท

๘. ข้าพเจ้า ได้นำหลักฐานมาประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล ( ถ้ามี )
- สำเนาทะเบียนสมรส ( ถ้ามี )
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาเอกสารการผ่านการเกณฑ์ทหาร ( ถ้ามี )
- สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
- รูปถ่าย หน้าที่จริง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายในคราวเดียวไม่เกิน ๓ เดือน จำนวน ๓ รูป และได้ลงลายมือชื่อกำกับหลังรูปถ่ายไว้แล้ว

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ข้าพเจ้าได้รับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

ได้ตรวจสอบแล้วคุณสมบัติของผู้สมัคร ปรากฏว่า

- มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร
- ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
 (.....)  
 วันที่.....

สำหรับผู้ควบคุมดูแลการสมัคร

.....  
 .....

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 วันที่.....