

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัคร

การสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ และนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....
หมายเลขโทรศัพท์..... E – mail Address.....	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....	สถานภาพสมรส	สัญชาติ
วันเดือนปีที่ออกบัตร..... หมดอายุ.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา
อาชีพปัจจุบัน.....		
เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

--	--

3. ข้อมูลการทำงาน ประสบการณ์การทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปี หลัง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

โปรดระบุความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบัน และโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2547

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

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

แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา / ประกาศนียบัตร.....

วิชาเอก/สาขา.....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษา

ชื่อ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัครเพื่อรับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ สำนักงาน กศน. สำนักงาน

ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง.....ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ

(ปริญญา/ประกาศนียบัตร).....วิชาเอก/สาขา.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ขอยื่น (หลักฐานการศึกษา).....ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสาร หรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ.ยังมีได้รับรอง
คุณสมบัติของข้าพเจ้าหรือวุฒิดังกล่าวไม่ตรงตามวุฒิของตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัคร อันมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศ
รับสมัครที่กล่าวถึงข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัคร ข้าพเจ้าด้วย จะขอบคุณยิ่ง

.....

(.....)

ผู้สมัคร

การตรวจสอบหลักฐานการรับสมัครพนักงานราชการ สังกัด สำนักงาน กศน.จังหวัดลพบุรี

ชื่อ - นามสกุลผู้สมัคร.....เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

สมัครตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หลักฐานการสมัคร

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> ๑) บัตรประจำตัวผู้สมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๒) แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๓) ใบสมัครตามแบบที่กำหนด | จำนวน ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> ๔) ประวัติ วิสัยทัศน์ ผลงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๕) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว | จำนวน ๓ รูป |
| <input type="checkbox"/> ๖) สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรอง “สำเนาถูกต้อง” | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๗) สำเนาแสดงผลการเรียน พร้อมรับรอง “สำเนาถูกต้อง” | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๘) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรอง “สำเนาถูกต้อง” | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๙) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรอง “สำเนาถูกต้อง” | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๑๐) ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๑๑) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ | อย่างละ ๑ ฉบับ |

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

๑. ฝ่ายตรวจสอบคุณสมบัติ

- หลักฐานถูกต้องครบถ้วน
- หลักฐานไม่ครบ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ

(.....)

...../...../.....

๒. ฝ่ายการเงิน

ได้รับชำระเงินค่าสมัครสอบ จำนวน.....บาท

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

...../...../.....

๓ ฝ่ายการรับสมัคร

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานของผู้สมัครสอบเลขประจำตัวสอบ.....ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

...../...../.....

แบบผลงานที่ดีเด่น (จำนวน ๑ ชิ้น)

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

ชื่อและสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้

การรับรองของผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรร

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

แนวทางการทำงาน กศน. ในจังหวัด หรือ กทม.

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เรื่อง

หลักการและเหตุผล.....

ข้อเสนอแนวทางการพัฒนางาน.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....