



APPLICATION FOR EMPLOYMENT



ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)

ตำแหน่ง ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาและแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่สถาบัน ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารประชาสัมพันธ์ 1 อัตรา

วุฒิการศึกษา สาขา

วันที่สามารถเริ่มงาน เงินเดือนที่ต้องการ บาท/เดือน

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (TH)	ชื่อ - นามสกุล (EN)		
วัน/เดือน/ปีเกิด <u>//</u>	อายุ <u>2567</u>		
สูง	น้ำหนัก		
ภูมิลำเนา	เชื้อชาติ		
สัญชาติ	ศาสนา		
เลขที่ประจำตัวประชาชน	ออกให้โดย <u>จังหวัด</u>		
วันที่ออกบัตร <u>21/04/</u>	วันหมดอายุ <u>00/00/</u>		
ที่อยู่ปัจจุบัน			
อีเมล	เบอร์โทร		

ข้อมูลครอบครัว

ข้อมูลบิดา

มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ชื่อ - นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด - อายุ

บัตรประชาชนเลขที่ อาชีพ

เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลมารดา

มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ชื่อ - นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด

-

อายุ

บัตรประชาชนเลขที่

อาชีพ

เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลคู่สมรส

มี ไม่มี

ข้อมูลพี่น้อง

มี ไม่มี

ข้อมูลบุตร

มี ไม่มี

การศึกษา

1. ปีการศึกษา 2567-2567

สถานศึกษา

สาขาวิชา

วุฒิการศึกษา

การทำงาน/ประสบการณ์

1. ตั้งแต่ปี 2567-2567

ชื่อหน่วยงาน

ตำแหน่งงาน

เงินเดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

ความสามารถ

ด้านภาษาอังกฤษ
(ฟัง พูด อ่าน
เขียน)

ด้านภาษาอื่น ระบุ

ระดับ

ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านคอมพิวเตอร์

-

ด้านอื่นๆ

-

การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ที่ผ่านมา

.....

โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

1. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

2. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

บุคคลอ้างอิง

1. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

2. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

รายละเอียดอื่นๆ

1. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

.....

2. ท่านมีความพิการทางร่างกาย โรคติดต่อ โรคประจำตัวหรือไม่

.....

3. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่

.....

4. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรือคดีอาญาหรือไม่

.....

5. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....

()

วันที่/Date 21 / 04 / 2567