

ใบสมัคร
พนักงานจ้างทั่วไป
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
 ตำแหน่ง

ติตรูปถ่าย
 ขนาด ๑ นิ้ว
 หรือ ¾ ซม.

เรียน นายกองการบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเพื่อเป็นพนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่ง.....
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จึงขอแจ้งรายละเอียด
 ของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - ชื่อสกุล (นาย / นาง / นางสาว) สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
๓. เลขประจำตัวประชาชน
 ออกให้ ณ อำเภอ / เขต จังหวัด.....
๔. ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

| ระดับการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา / จังหวัด | แผนการเรียน / สาขาวิชาเอก | คะแนนเฉลี่ยสะสม |
|---------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ
๖. รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดบ้าง เพียงใด
๗. อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง
- สถานที่ทำงาน กอง / แผนก
- โทรศัพท์
- กำลังศึกษาต่อ (ระดับ)
- ว่างงาน
๘. ชื่อ - ชื่อสกุล ภรรยา /สามี..... สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๙. ชื่อบิดา..... สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๑๐. ชื่อมารดา สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

๑๑. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ใช้ในการติดต่อ) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวงอำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ / โทรศัพท์เคลื่อนที่

๑๒. พร้อมใบสมัครนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบด้วย

- สำเนาวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรองและระเบียบแสดงผลการเรียน จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- สำเนาภาพถ่ายใบรับรองผ่านการเกณฑ์ทหาร ส.ด. ๘ ส.ด. ๙ ส.ด. ๔๓
(กรณีผู้สมัครเป็นเพศชาย) จำนวน.....ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาเอกสารอื่นๆ
๑.
๒.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เรื่อง รับสมัครสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง หรือไม่สมารถนำหลักฐานเอกสารอื่นมายืนยัน ตามวัน เวลาและสถานที่กำหนดให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิใด ๆ ในการสมัครเข้ารับการเลือกสรรในครั้งนี้

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

หมายเหตุ ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน และลงลายมือชื่อผู้สมัครต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัคร

| | |
|---|--|
| เฉพาะเจ้าหน้าที่ | |
| ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) | |
| ตำแหน่ง..... | |
| วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... | |