ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก/สอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นพนักงานราชการ (เงินรายได้)

ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน.....สถานภาพ.....

๓. ตำบลที่เกิด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....

๕. ชื่อภรรยาหรือสามี (ถ้ามี).....

๖. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

๗. อาชีพของบิดา.....อาชีพของมารดา.....

๘. บิดาหรือมารดาเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่ (๑) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและพระราชอาณาจักร (๒) ถูกเนรเทศ (๓) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตอันมีกำหนด (ถ้าเคยให้ระบุว่าในกรณีใด).....

๙. โรคประจำตัว (ถ้ามี).....

<u>ท่านเป็นโรคเหล่านี้หรือไม่</u>

- โรคหัวใจและหลอดเลือด (โรคหัวใจขาดเลือด/ความดันโลหิตสูง) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคระบบประสาท (โรคลมชัก/โรคพาร์กินสัน/โรคหลอดเลือดสมอง) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคทางจิตเวช (โรคซึมเศร้า/โรคไบโพลาร์/โรคจิตเภท) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคระบบทางเดินหายใจ (โรคหอบหืด/โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคเบาหวาน ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคเกี่ยวกับการมองเห็น (ต้อหิน/ต้อกระจก) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคเกี่ยวกับการได้ยิน (หูตึง/หูหนวก) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคเกี่ยวกับการนอนหลับ (ภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ/โรคนอนไม่หลับ) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (โรคข้ออักเสบ/โรคกระดูกพรุน) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
- โรคติดเชื้อเรื้อรัง (โรคเอดส์/วัณโรค) ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น

(หากแนบหลักฐานใบรับรองแพทย์ที่แสดงผลตรวจสุขภาพ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ)

๑๐. สำเร็จการศึกษาวุฒิ.....สาขาวิชา.....จากสถานศึกษา.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย.....

๑๑. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
.....

๑๒. รู้ภาษาต่างประเทศเพียงใด.....

๑๓. ประสบการณ์ในการทำงาน.....

.....

.....

.....

๑๔. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนทุกประการ

๑๕. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการคัดเลือก/สอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นพนักงานราชการ (เงินรายได้)
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....