

ลำดับที่สมัคร.....

ใบสมัครบุคคลเพื่อการสรรหาและการเลือกสรรเป็นพนักงานจ้าง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เทศบาลตำบลหนองเสม็ด อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

รูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร

- ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ (งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)
- ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้
- ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
- พนักงานช่วยชีวิตคน
- คนงาน

๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. เพศ ชาย หญิง

๓. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี

๔. สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย/ตรอก.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
email.....

๕. สถานภาพครอบครัว

โสด สมรส อื่น ๆ

ชื่อคู่สมรส.....สกุล.....อาชีพ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

ไม่มีบุตร มีบุตร จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๖. ประวัติสุขภาพ (พร้อมใบรับรองแพทย์ที่ออกไว้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันรับสมัคร)

โรคเหล่านี้หรือไม่	ความดันโลหิตสูง	หัวใจ	เบาหวาน	ไต	ไมเกรน	อื่น ๆ
เป็น						
ไม่เป็น						

๗. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา					
ระดับการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	การได้รับทุน

๘. ประวัติการทำงาน

- ๘.๑ วันเข้าทำงาน.....ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง.....บาท
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ระยะเวลาปฏิบัติงานรวม.....ปี.....เดือน.....วัน
- ๘.๒ วันเข้าทำงาน.....ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง.....บาท
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ระยะเวลาปฏิบัติงานรวม.....ปี.....เดือน.....วัน
- ๘.๓ วันเข้าทำงาน.....ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง.....บาท
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ระยะเวลาปฏิบัติงานรวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๙. การฝึกอบรม (หลักสูตรสำคัญ)

หลักสูตรที่อบรม				
ชื่อหลักสูตร/การอบรมอื่น	หน่วยงานที่จัด	สถานที่อบรม	ช่วงเวลา	ทุนการอบรม

๑๐. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ..... สกุล..... ความสัมพันธ์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๑๑. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ที่เกิดประโยชน์กับตำแหน่งที่สมัครสรรหาและเลือกสรร

๑.
๒.
อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๑๒. เอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ภาพถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ๓ รูป
๕. ใบรับรองแพทย์ ออกไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ
๖. หลักฐานอื่นๆ.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องครบถ้วนตามประกาศรับสมัครฯ ทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าปิดบังข้อความหรือให้ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือไม่มีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้ารับการสรรหาและการเลือกสรร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ และขาดคุณสมบัติตั้งแต่นั้น

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่ เดือน ปี.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่		
ได้ตรวจสอบหลักฐานและ เอกสารการสมัครแล้ว () ครบถ้วน () ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... (.....) เจ้าหน้าที่รับสมัคร	ได้รับเงินค่าสมัครแล้ว จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... ลงวันที่..... (.....) ผู้รับเงิน	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว () คุณสมบัติครบถ้วน () คุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... (.....)