## ใบสมัครเลขที่………..…

### ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป

รูปถ่ายขนาด

๑ นิ้ว

**๑. ข้อมูลส่วนตัว**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ชื่อและนามสกุล  (นาย/นาง/นางสาว)………………………………………………………….………. | สมัครตำแหน่ง………………………………………................... | |
| ที่อยู่ที่ติดต่อได้……………………………………………...…….…………………….  …………………………………………………………….…...…………………………….  ………………………………………………………………...………………………….…. | วัน / เดือน / ปีเกิด  ………………………………….. | อายุ  ………………………………….. |
| หมายเลขโทรศัพท์………………………………………………..……..…….………  E-mail Address………………………………………………....…………………… | สถานที่เกิด  …………………………………. | เชื้อชาติ  ………………………………….. |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน…………………………......…………..…..  ออกให้ที่อำเภอ/เขต…………….......…………จังหวัด………………………….. | สถานภาพสมรส  …………………………………… | สัญชาติ  ………………………………….. |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร………………..…….หมดอายุ…………........…………… | การรับราชการทหาร  ………………………………….. | ศาสนา  …………………………………… |
| อาชีพปัจจุบัน………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

**๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
| จาก | ถึง |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| หลักสูตรเพิ่มเติม | | | การฝึกอบรม |
|  | | |  |

๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๓ ปีหลัง)

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

-2-

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปีหลัง (ถ้ามี)

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็น

ญาติหรือเพื่อน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

(ลงชื่อ)………………………...............…….………………..ผู้สมัคร

(…………………….................……….……………..)

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

**แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ**

เขียนที่..................................................

วันที่.................เดือน....................พ.ศ. ............

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................................

เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา/ประกาศนียบัตร........................................................วิชาเอก/สาขา..................................โดยได้รับอนุมัติจากสภาสถาบันการศึกษาชื่อ..............................................เมื่อวันที่.........เดือน.................พ.ศ. ..........

(ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์จะสมัครเพื่อรับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำแหน่ง....................................ซึ่งรับสมัครจากผู้ได้รับวุฒิ(ปริญญา/ประกาศนียบัตร).......................

วิชาเอก/สาขา............................ ระหว่างวันที่...........เดือน....................พ.ศ. ..............ถึงวันที่............เดือน................พ.ศ. .............. พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ขอยื่น (หลักฐานการศึกษา)..............................................ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสาร หรือคุณวุฒิของข้าพเจ้าที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ. ยังมิได้รับรองคุณวุฒิของข้าพเจ้าหรือคุณวุฒิดังกล่าวไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัครอันมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครที่กล่าวถึงข้างต้น ข้าพเจ้า จะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัคร ข้าพเจ้าด้วย จะขอบคุณยิ่ง

............................................................................

(..........................................................................)

ผู้สมัคร