

สำหรับเจ้าหน้าที่		Application No.	รูปถ่าย
วันที่	การดำเนินการ		
หมายเหตุ			

1. ประวัติส่วนตัว

ตำแหน่งที่สมัคร	เงินเดือนที่คาดหวัง		
ชื่อ-สกุล (ไทย)	ชื่อ-สกุล (อังกฤษ)		
เลขที่บัตรประชาชน	วันที่ออกบัตร	วันที่หมดอายุ	
ที่อยู่ปัจจุบัน	วันเดือนปีเกิด	อายุ	
	สัญชาติ	ศาสนา	
โทรศัพท์	มือถือ	ส่วนสูง	น้ำหนัก
ชื่อบิดา	ที่อยู่อีเมล		
อาชีพ	มีชีวิตรอยู่ / ถึงแก่กรรม	สถานภาพบุคคล โสด / สมรส / หย่า / หม้าย	
ชื่อมารดา	จำนวนพี่น้องในครอบครัว.....คน ท่านเป็นคนที่.....		
อาชีพ	มีชีวิตรอยู่ / ถึงแก่กรรม	จำนวนบุตร (หากมี) คน (โปรดระบุจำนวนและอายุด้านล่าง)	
ชื่อคู่สมรส	นามสกุล		
อาชีพ			

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด/ที่ตั้ง	วุฒิที่สำเร็จ สาขา/วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย	เดือน/ปี ที่สำเร็จ	หลักสูตร ปี	ระยะเวลา ที่ใช้ศึกษา
ประถมศึกษา							
มัธยมศึกษาตอนต้น							
มัธยมศึกษาตอนปลาย							
อาชีวศึกษา ปวช. ปวส.							
ปริญญาตรี							
ปริญญาโท							
อื่น ๆ							

() ปัจจุบันไม่ได้ศึกษาต่อ () กำลังศึกษาต่อระดับ สาขา / วิชาเอก สถานศึกษา

3. กิจกรรมระหว่างศึกษา

ปี พ.ศ.	สถาบัน	กิจกรรมที่ทำ

4. การอบรม ดูงาน ฝึกอบรม

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน	สถานที่	ระยะเวลา

5. งานปัจจุบัน	
ปัจจุบันทำงานที่	ภาษีเงินได้ () ที่ทำงานออกให้ () ออกภาษีเอง
ประเภทกิจการ	
ที่ตั้งสำนักงาน	เงินเดือนเมื่อเข้าทำงาน
โทรศัพท์	เงินเดือนปัจจุบัน
เข้าทำงานเมื่อ	รายได้อื่น ๆ จากที่ทำงานปัจจุบัน
ในตำแหน่ง	
ตำแหน่งปัจจุบัน	ต่อเดือน โปรตรระบุชื่อและจำนวนเงิน
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ	1
	2
	3

6. ประวัติการทำงานที่แล้วมา (ตามลำดับก่อนงานปัจจุบัน)			
เดือน - ปี	หน่วยงานและสถานที่ตั้ง	เงินเดือน (บาท)	ตำแหน่ง
จาก ถึง รวมเวลา ปี เดือน	ชื่อ ที่ตั้ง	เริ่มต้น เมื่อออก	ลักษณะงานโดยย่อ สาเหตุที่ออก
จาก ถึง รวมเวลา ปี เดือน	ชื่อ ที่ตั้ง	เริ่มต้น เมื่อออก	ตำแหน่ง ลักษณะงานโดยย่อ สาเหตุที่ออก
จาก ถึง รวมเวลา ปี เดือน	ชื่อ ที่ตั้ง	เริ่มต้น เมื่อออก	ตำแหน่ง ลักษณะงานโดยย่อ สาเหตุที่ออก
จาก ถึง รวมเวลา ปี เดือน	ชื่อ ที่ตั้ง	เริ่มต้น เมื่อออก	ตำแหน่ง ลักษณะงานโดยย่อ สาเหตุที่ออก

7. ความสามารถพิเศษ						
ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุ ดีมาก ดี พอใช้)				ความสามารถพิเศษอื่น ๆ		
ภาษา	พูด	อ่าน	เขียน			
อังกฤษ						
ภาษา						
ภาษา						
คอมพิวเตอร์	ระบบงานโปรแกรม		ชำนาญ	พอใช้งานได้	งานอดิเรก	
				ขั้นชัลดยณด () ได () ไมได ขั้นชัลดจกรยานยณด () ได () ไมได		
				ใบอนญาดขั้นชัลดยณด () มี () มีไม ใบอนญาดขั้นชัลดจกรยานยณด () มี () มีไม		

8. สถานะทางทหาร

() เรียนสำเร็จวิชารักษาดินแดนปีที่.....	() ยกเว้น (ไม่ใช่ผ่อนผัน) เพราะ.....
() รับราชการทหารแล้วเมื่อ พ.ศ.	
ยศครั้งสุดท้าย.....	() จะเกณฑ์ทหารในปี พ.ศ.
ประจำการ ณ.....	() คัดเลือกแล้วไม่ถูกเกณฑ์ ที่อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นกองหนุนเมื่อ.....	จังหวัด..... เมื่อปี พ.ศ.

9. เรื่องอื่น ๆ

การไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดเป็นการประจำ			
() ได้ () ไม่ได้ เพราะ			
สุขภาพในระยะสองปีที่ผ่านมา			
โรคประจำตัว (ถ้ามี โปรดระบุ)			
ในกรณีรับตัวผู้ใกล้ชิดที่จะติดต่อข้าพเจ้าได้			
ชื่อ - สกุล	เกี่ยวข้องเป็น		
ที่อยู่	โทรศัพท์		
ที่ทำงาน	โทรศัพท์		
บุคคลที่ไม่ใช่ญาติ หรือเพื่อน ซึ่งทราบประวัติ ความประพฤติของข้าพเจ้า และสามารถให้คำรับรองกับสถาบันได้ 3 ชื่อ			
1. ชื่อ - สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อาชีพ	
สถานที่ติดต่อ		โทรศัพท์	
2. ชื่อ - สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อาชีพ	
สถานที่ติดต่อ		โทรศัพท์	
3. ชื่อ - สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อาชีพ	
สถานที่ติดต่อ		โทรศัพท์	
ท่านเคยป่วยด้วยโรคติดต่อหรือไม่			
() เคย โรค..... () ไม่เคย			
ท่านเคยถูกพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันกระทำโดยประมาท			
() เคย () ไม่เคย			
ท่านเคยสมัครงานกับสถาบันนานนมตั้งมาก่อนหรือไม่			
() เคย เมื่อปี ตำแหน่ง () ไม่เคย			
ท่านยินยอมให้ตรวจสอบประวัติของท่านหรือไม่			
() ยินยอม () ไม่ยินยอม			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้เขียนข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าได้
ปิดบังความเป็นจริงในเรื่องหนึ่งเรื่องใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันยกเลิกการสมัครงานของข้าพเจ้า หรือหากข้าพเจ้าได้เข้ามา
ทำงานกับสถาบันแล้ว ให้สถาบันดำเนินการให้ข้าพเจ้า พ้นสภาพการเป็นพนักงานของสถาบันได้ทันที

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอสมัครงาน
วันที่