

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑.๕*๒ นิ้ว

เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....

จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น (ก.จ. กทจ. และ ก.อบต.) กำหนดให้เทศบาลจัดให้มีการศึกษาขึ้นเพื่อเข้ารับราชการในเทศบาลนั้นโดยเฉพาะโดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา

.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.จ. กท. หรือ ก.อบต. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เป็นผู้ที่มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ระดับประเทศให้ดำรงตำแหน่งพนักงานครูเทศบาลโดยมีผลงานดังนี้คือ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....e-mail address.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง ตำแหน่ง.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๒.ประวัติการศึกษา

(กรอกทุกวุฒิการศึกษาที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียบผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

| วุฒิที่ได้รับ | สาขาวิชา (วิชาเอก) | คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร | ชื่อสถานศึกษา | ระยะเวลาตั้งแต่ พ.ศ.-พ.ศ. |
|---------------|-----------------------|-----------------------------|---------------|------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๓.ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....เลขที่.....

วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๑ วันที่.....หมดอายุวันที่.....

วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๒ วันที่.....หมดอายุวันที่.....

๔.ประวัติการทำงาน

| สถานที่ทำงาน | ตำแหน่ง | เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก | ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง..... | เหตุที่ออก |
|--------------|---------|-----------------------------|----------------------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๕.ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....