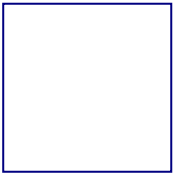


ใบสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นอัตราจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ดีด  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต 2



เลขประจำตัวสอบ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต 2

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครสอบเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ดีด  
ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต 2

- ชื่อ - ชื่อสกุล (นาง /นาย /นางสาว).....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
- วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....  
จากสถานศึกษา .....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
- บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
- ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
- สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า
- ชื่อสามี / ภรรยา.....อาชีพ.....
- ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
- ได้แนบหลักฐานต่างๆซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วดังนี้  
 หลักฐานการศึกษา  สำเนาบัตรประชาชน  
 สำเนาทะเบียนบ้าน  ใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล(ถ้ามี)  
 ใบรับรองแพทย์  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับคัดเลือกแล้วถูกต้อง  
และเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้นในการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานได้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า <input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร <input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....