ใบสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นอัตราจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ดีด
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต 2

เลขประจำตัวสอบ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต 2

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครสอบเพื่อคัดเลือกเป็น**ลูกจ้างชั่วคราว**รายเดือน ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ดีด ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาญจนบุรี เขต 2

1. ชื่อ – ชื่อสกุล (นาง /นาย /นางสาว).....

2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)

3. วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....

จากสถานศึกษา .....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

5. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

7. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

8. ชื่อ สามี / ภรรยา.....อาชีพ.....

9. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

10. ได้แนบหลักฐานต่างๆซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วดังนี้

☐ หลักฐานการศึกษา ☐ สำเนาบัตรประชาชน
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล(ถ้ามี)
☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับคัดเลือกแล้วถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้นในการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานได้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า ☐ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ☐ ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....