

เลขประจำตัวคัดเลือก.....

สมัครในวันที่.....

ใบสมัครคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิจัย สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖
เดือน)

เรียน ประธานกรรมการจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ฯ

ข้าพเจ้า.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร) สำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งผู้ช่วยนักวิจัย และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อ
ประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี/ภรรยาสัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่สำเร็จการศึกษา)

ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่...ถึง....	วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร

/ ๓. ประวัติ ...

๓. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่...ถึง...	เหตุที่ออก

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
.....
.....
.....

๕. เอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว รวม ฉบับ คือ

- ๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- ๒) สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าเป็น ผู้มีวุฒิมัธยมศึกษา ตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔) ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีที่มีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ทั้งนี้ หากสำนักงาน ป.ป.ช. ตรวจสอบแล้ว ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีคุณสมบัติตามประกาศดังกล่าว จะยินยอมให้สำนักงาน ป.ป.ช. ดำเนินการตามความเห็นสมควร

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