

(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาถูลีน)

- ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง และลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
- ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วนถูกต้องและรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น ด้วยปากกาสีน้ำเงิน



เลขประจำตัวสอบ

--	--	--	--	--

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่
เกิน ๖ เดือน

ใบสมัครการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อเป็นพนักงานราชการ
ตำแหน่ง.....
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์ จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- อายุนับถึงวันเปิดรับสมัครวันสุดท้าย เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (อายุ.....ปี.....เดือน.....)
- วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบปริญญา (ระบุตัวย่อ) ป.ตรี..... สาขาวิชาเอก ป.ตรี.....
สำเร็จจากสถานศึกษา ป.ตรี ชื่อ..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบปริญญา (ระบุตัวย่อ) ป.โท..... สาขาวิชาเอก ป.โท.....
สำเร็จจากสถานศึกษา ป.โท ชื่อ..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
- อาชีพปัจจุบัน ลูกจ้างหรือพนักงานหน่วยงานรัฐบาล/เอกชน อาชีพอื่นหรือกำลังศึกษาต่อ
 อื่น ๆ..... อายุการทำงาน.....ปี
สถานที่ทำงาน..... สังกัด.....
จังหวัด..... โทร.
- บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
หมดอายุวันที่.....
- สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
- ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว มาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ
 ๗.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ
ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ
 ๗.๒ สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ (ระดับปริญญาตรี) จำนวน ๑ ชุด
 ๗.๓ สำเนาใบระเบียนผลการเรียน (Transcript ระดับปริญญาตรี) จำนวน ๑ ชุด
 ๗.๔ สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ (ระดับปริญญาโท) จำนวน ๑ ชุด
 ๗.๕ สำเนาใบระเบียนผลการเรียน (Transcript ระดับปริญญาโท) จำนวน ๑ ชุด

/ ๗.๖...

- ๗.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร (ยังไม่หมดอายุ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๗ สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๘ แบบรายงานประวัติและผลงาน/ผลการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ชุด
- ๗.๙ ใบรับรองแพทย์ จากสถานพยาบาลของรัฐ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับถึงวันสมัคร
ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓
- ๗.๑๐ สำเนาการเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- ๗.๑๑ หลักฐานอื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร ฯ และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริง หรือยื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรครั้งนี้และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการสรรหาและเลือกสรรภายหลัง ทั้งสิ้น

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕

บันทึกเจ้าหน้าที่รับสมัคร	บันทึกเจ้าหน้าที่รับเงินค่าธรรมเนียม	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจคุณสมบัติ
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการรับสมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรฉบับจริง พร้อมฉบับถ่ายสำเนาแล้วปรากฏว่า</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> หลักฐานถูกต้องครบถ้วน</p> <p><input type="radio"/> ไม่ถูกต้อง</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร</p>	<p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../..... เจ้าหน้าที่รับเงินค่าธรรมเนียม</p>	<p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติ เฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรแล้วปรากฏว่า</p> <p style="text-align: center;"><input type="radio"/> มีสิทธิ์ <input type="radio"/> ไม่มีสิทธิ์</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ</p>