

- ตัวอย่าง -

เลขประจำตัวสอบ

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา
จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย / ~~นาง~~ / ~~นางสาว~~) **นคร ศรีธรรมราช** เพศ.....
สัญชาติ **ไทย** เกิดวันที่ **20** เดือน **กันยายน** พ.ศ. **2533** อายุ **35** ปี **1** เดือน (นับถึงวันสมัคร)
เลขประจำตัวประชาชน **1 2345 57890 12 3** ภูมิลำเนาจังหวัด **นครศรีธรรมราช**
สถานภาพทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) ☒ เกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร
☐ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

2. สถานที่ / ช่องทางการติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่ **99/99** หมู่ที่ **9** ตรอก / ซอย **สวนหลวง ร.9**
ถนน **เทวบุรี** ตำบล / แขวง **โพธิ์เสด็จ** อำเภอ / เขต **เมือง**
จังหวัด **นครศรีธรรมราช** รหัสไปรษณีย์

8	0	0	0	0
---	---	---	---	---

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับการจัดส่งหนังสือเรียกรายงานตัว)

☒ เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน
☐ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

E-mail..... **nakhon.s@ddc.mail.go.th** โทรศัพท์ / มือถือ..... **09 1234 5678**

3. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาหลักฐานการศึกษาเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัคร)

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ประกาศนียบัตร					
อนุปริญญา					

ปริญญาตรี...

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต	สาธารณสุขศาสตร์	3.95	มหาวิทยาลัยกรุงเทพ	5 มี.ค. 2557
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

4. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต)

สถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ตั้งแต่ เดือน... พ.ศ. ... ถึง เดือน... พ.ศ. ...	เหตุผลที่ลาออก

5. ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ มีผลสอบภาษาอังกฤษของ.....(ระบุ TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ) คะแนนที่ได้.....
 ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่สามารถสื่อสารอยู่ในระดับ.....(ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย)
 ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ).....

6. ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ.....
 โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ.....

7. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

8. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล..... **นายกระป๋ ศรีธรรมราช**
 ความสัมพันธ์..... **บิดา**..... โทรศัพท์ / มือถือ..... **091 234 5679**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าทราบว่า สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมถึงข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในทำนองเดียวกัน หรือทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสาร หลักฐาน ใด ๆ ที่ได้ให้ไว้หรือเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครงานนับเป็นเอกสารราชการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

(ลงชื่อ) **นคร ศรีธรรมราช** ผู้สมัคร
 (..... **นายนคร ศรีธรรมราช**)
 วันที่...../...../.....

- ตัวอย่าง -

แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ

เขียนที่...บ้านเลขที่ ...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....**นคร ศรีธรรมราช**.....

เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา.....**สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต**.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....**สาธารณสุขศาสตร์**.....โดยได้รับอนุมัติจาก

สถานศึกษาชื่อ.....**มหาวิทยาลัยกรุงเทพ**.....เมื่อวันที่ **5** เดือน **มีนาคม** พ.ศ. **2557**

(ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัครเพื่อรับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ ของสำนักงาน

ป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช ตำแหน่ง.....**นักวิชาการสาธารณสุข**.....

ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ (ปริญญาตรี) ทาง.....**สาธารณสุขศาสตร์**.....

รับสมัครระหว่างวันที่.....**20**.....เดือน.....**ตุลาคม**.....พ.ศ. **2568**.....ถึงวันที่ **31**.....เดือน.....**ตุลาคม**.....พ.ศ. **2568**.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ขอยื่น (หลักฐานการศึกษา).....**1.สำเนาปริญญา/หนังสือรับรองระดับบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยอนุมัติไว้ก่อน**

2.สำเนาทรานสคริปต์

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือวุฒิของข้าพเจ้าที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ.ยังมิได้

รับรองวุฒิของข้าพเจ้า หรือวุฒิดังกล่าวไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่ข้าพเจ้ารับสมัคร อันมีผลทำให้ข้าพเจ้า

ไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัครข้าพเจ้าด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

...../...../.....