

แบบตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้าง
เป็นพนักงานราชการทั่วไป ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สมัครเข้ารับการเลือกสรร
เพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ในตำแหน่ง ☐ นักวิชาการสาธารณสุข ☐ นักกีฏวิทยา

โดยข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสารการสมัครแล้ว ดังนี้

	เอกสารประกอบการสมัคร	จำนวน	มี	ไม่มี
๑	แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ	๑ ฉบับ	☐	☐
๒	รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร (ติดใบสมัคร ๑ รูป และใช้สำหรับติดบัตรเข้าห้องสอบ ๒ รูป)	๓ รูป	☐	☐
๓	ใบสมัครที่กรอกข้อมูลและลงลายมือชื่อครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายตามข้อ ๒ จำนวน ๑ รูป	๑ ชุด	☐	☐
๔	สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่ สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร (กรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตรเท่านั้น)	๑ ฉบับ	☐	☐
๕	สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร	๑ ฉบับ	☐	☐
๖	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ด้านหน้า)	๑ ฉบับ	☐	☐
๗	สำเนาทะเบียนบ้าน	๑ ฉบับ	☐	☐
๘	สำเนาเอกสารทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) เช่น แบบ สด.๙/แบบ สด.๔๓ เป็นต้น	๑ ฉบับ	☐	☐
๙	สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ในกรณีชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น	๑ ฉบับ	☐	☐
๑๐	สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ	๑ ฉบับ	☐	☐

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อ และ
วันที่กำกับไว้มุมล่างด้านซ้ายทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....โดยได้รับอนุมัติจาก

สถานศึกษาชื่อ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัครเพื่อรับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ ของสำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช ตำแหน่ง.....

ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ (ปริญญาตรี) ทาง.....

รับสมัครระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ขอยื่น (หลักฐานการศึกษา).....ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือวุฒิของข้าพเจ้าที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ.ยังมิได้
รับรองวุฒิของข้าพเจ้า หรือวุฒิดังกล่าวไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่ข้าพเจ้ารับสมัคร อันมีผลทำให้ข้าพเจ้า
ไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัครข้าพเจ้าด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

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

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่ง
..... ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช
จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)..... เพศ.....
สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี เดือน (นับถึงวันสมัคร)
เลขประจำตัวประชาชน..... ภูมิลำเนาจังหวัด.....
สถานภาพทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) ☐ เกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร
☐ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

2. สถานที่ / ช่องทางการติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับการจัดส่งหนังสือเรียกรายงานตัว)

☐ เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน
☐ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์

E-mail..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

3. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาหลักฐานการศึกษาเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัคร)

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

ปริญญาดรี...

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี					
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.....
ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าทราบว่า สำนักงาน /สถาบัน..... จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย
ข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมไปถึงข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
ในทำนองเดียวกัน หรือทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสาร หลักฐาน ใด ๆ ที่ได้ให้ไว้หรือเป็นส่วนหนึ่ง
ของการสมัครงานนับเป็นเอกสารราชการของสำนักงาน /สถาบัน..... และจะปฏิบัติ
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศเกี่ยวกับ
ความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์
ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....



ส่วนของผู้ชำระเงิน

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR)

ใบแจ้งการชำระเงิน คำสมัครสอบ

ให้แก่ สคร.ที่11 นศ. เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 801-6-07492-8

Company Code : 707359

วันที่.....

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข
บาท (Bath)	สามร้อยบาทถ้วน	300.00
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร		ลายมือชื่อผู้นำฝาก



ส่วนของธนาคาร

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (TR)

ใบแจ้งการชำระเงิน คำสมัครสอบ

ให้แก่ สคร.ที่11 นศ. เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 801-6-07492-8

Company Code : 707359

วันที่.....

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข
บาท (Bath)	สามร้อยบาทถ้วน	300.00
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร		ลายมือชื่อผู้นำฝาก

ชื่อที่อยู่ผู้ส่ง

.....

.....

.....

.....

☐☐☐☐☐

(เอกสารการสมัครสอบ)

ชื่อที่อยู่ผู้รับ

โทรศัพท์ 075-341151 ต่อ 21

งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา

เลขที่ 478/74 ถนนเทพบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ

อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

รหัสไปรษณีย์ 80000