

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว
 กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ติดรูปถ่าย
 ขนาด ๑.๕× ๒ นิ้ว
 (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
โทรศัพท์มือถือ.....	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ
E-mail.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	สถานภาพ	สัญชาติ
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา
หมดอายุ
บุคคลที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน		
ชื่อและนามสกุล.....ความสัมพันธ์.....		
โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์มือถือ.....		

๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม	การฝึกอบรม

๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๓ ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของผลงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปี หลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

๔. ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕.บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่สามารถรับรองผลการปฏิบัติงานของท่านได้ เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน.....พ.ศ.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบภาพถ่ายตัวจริง

หลักฐานการศึกษาและบัตรประชาชน

บัตรข้าราชการของผู้สมัครสอบแล้ว

เห็นว่าเป็นบุคคลเดียวกัน

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไป

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ของผู้สมัคร แล้วปรากฏว่า

มีคุณสมบัติ

ขาดคุณสมบัติด้าน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ