

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. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

๕.บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน.....พ.ศ.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบภาพถ่ายตัวจริง
หลักฐานการศึกษาและบัตรประชาชน
บัตรข้าราชการของผู้สมัครสอบแล้ว
เห็นว่าเป็นบุคคลเดียวกัน

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไป
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
ของผู้สมัคร แล้วปรากฏว่า

- มีคุณสมบัติ
- ขาดคุณสมบัติด้าน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ