

(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน)

๑. ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือตนเอง และลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัคร
๒. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น



--	--	--

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑×๑.๕ นิ้ว
ซึ่งถ่ายไว้
ไม่เกิน ๖ เดือน

**ใบสมัครคัดเลือกจ้างเหมาเอกชนดำเนินการ
ตำแหน่ง พนักงานจ้างปฏิบัติงาน
สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเพชรบุรี**

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดเพชรบุรี

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลปฏิบัติงานพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งพนักงานจ้างปฏิบัติงานชั่วคราว สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเพชรบุรี จึงขอเสนอรายละเอียด พร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - ชื่อสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

๒. เลขประจำตัวประชาชน

บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ จังหวัด..... หมดอายุวันที่.....

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่..... หมดอายุวันที่.....

๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่ ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๗)

๔. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร ชื่อวุฒิ (ระบุอักษรย่อ)..... สาขาวิชา/วิชาเอก.....

สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. วุฒิการศึกษาระดับสูงสุดที่ได้รับ ชื่อวุฒิการศึกษา (ตัวย่อ) สาขาวิชาเอก.....

ความรู้ความสามารถพิเศษ ได้แก่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. ประวัติการทำงาน

- ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

ตั้งแต่วันที่..... รวมระยะเวลา..... สาเหตุที่ออก.....

- ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

ตั้งแต่วันที่..... รวมระยะเวลา..... สาเหตุที่ออก.....

๗. ขอสมัครเป็นลูกจ้าง จ้างเหมาบริการ เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง พนักงานจ้างปฏิบัติงานขับรถยนต์
สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเพชรบุรี

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานพร้อมใบสมัคร ซึ่งมีผู้รับรองความถูกต้องแล้ว รวม.....รายการ ดังนี้

- () ๗.๑ ใบสมัคร ตามแบบ บส. ๑ แนบท้ายประกาศนี้
- () ๗.๒ สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ
- () ๗.๓ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript)
- () ๗.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๗.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน
- () ๗.๖ ใบรับรองแพทย์โดยแพทย์ปริญญาจากสถานพยาบาลของรัฐ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
- () ๗.๗ สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์
- () ๗.๘ สำเนาการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- () ๗.๙ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- () ๗.๑๐ สำเนาเอกสารแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร (สำหรับเพศชาย)
- () ๗.๑๑ หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ถ้ามี)
- () ๗.๑๒ รูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ ซม.
โดยถ่ายในคราวเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป และได้ลงลายมือชื่อกำกับ
หลังรูปถ่ายไว้แล้ว
- () ๗.๑๓ เอกสารหลักฐานอื่น (ถ้ามี)

.....
.....
.....

๘. สถานที่ติดต่อได้ทางจดหมายลงทะเบียน (ในเขตจ่ายของไปรษณีย์) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร
๒. รายละเอียดที่เสนอข้างต้นถูกต้องตามประกาศรับสมัคร หากภายหลังพบว่ารายละเอียด
ที่เสนอข้างต้นไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติตามที่กำหนด ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เข้ารับ
การคัดเลือก และเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะได้รับการจัดจ้าง ทั้งนี้ หากได้รับการจัดจ้างแล้ว จะถูกเพิกถอนคำสั่ง
บรรจุและแต่งตั้ง และจะเรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ มิได้

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

