

ใบสมัครเข้ารับราชการ เจ้าหน้าที่โครงการ
ของส่วนราชการ สำนักโรคไม่ติดต่อ

1. ชื่อ
ชื่อสกุล
2. สัญชาติ ศาสนา
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุ..... ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร) ต้องนำหลักฐาน เช่น สูติบัตร สำ
บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบทหารกองเกินอย่างใดอย่างหนึ่งมาแสดงด้วย
3. ตำบลที่เกิด อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....
5. ชื่อภรรยาหรือสามี สัญชาติ.....
ศาสนา..... อาชีพ.....
6. ชื่อบิดา..... สัญชาติ.....
ศาสนา..... อาชีพ.....
ชื่อมารดา..... สัญชาติ.....
ศาสนา..... อาชีพ.....
7. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน.....
จังหวัด..... สอบได้ชั้น.....
8. ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ , วิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....
ได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร.....
9. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
.....
10. รู้ภาษาต่างประเทศใด เพียงใด.....
11. ได้เคยทำงานอะไรมาบ้างแล้ว.....
12. เคยรับราชการเป็นข้าราชการ..... ตำแหน่ง.....
แผนก..... กอง..... กรม.....
13. ขณะนี้มีอาชีพหรือทำงานอยู่ที่ใด.....
14. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่ง.....
อัตราส่วนค่าจ้างเดือนละ บาท และเงินช่วยเหลือค่าครองชีพ.....บาท
รวมเป็นเงิน..... บาท ของส่วนราชการ.....
เป็นการสมัครเข้ารับราชการในตำแหน่งนี้ปีที่.....
15. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะอยู่ปฏิบัติราชการในตำแหน่งตามข้อ 14 ตั้งแต่วันที่ทางราชการรับบรรจุ ข้าพเจ้าเข้า
ปฏิบัติงานจนถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. หรือจนกว่าทางราชการจะส่งเลิกจ้างข้าพเจ้า
16. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ราชการที่ได้รับมอบหมายด้วยความขยันขันแข็ง มีความซื่อสัตย์ สุจริต
และจะให้สติปัญญากำลังเต็มความสามารถ