

ต้องแสดงบัตรนี้คู่กับบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการ  
ออกให้ต่อเจ้าหน้าที่ทุกครั้งที่ใช้รับการประเมินสมรรถนะ โปรดอ่านข้อปฏิบัติด้านหลัง

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก

เลขที่ประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

หน่วยที่ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

( ) นาย

ชื่อ ( ) นาง .....

( ) น.ส.

นามสกุล.....

.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

.....  
(.....)

ลายมือชื่อผู้สมัคร

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก

เลขที่ประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

หน่วยที่ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

( ) นาย

ชื่อ ( ) นาง .....

( ) น.ส.

นามสกุล.....

.....  
(.....)

ลายมือชื่อผู้สมัคร

.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

## ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป

ติดรูปถ่าย  
๑ X ๑.๕  
นิ้ว

## ๑. ข้อมูลส่วนตัว

|   |                           |
|---|---------------------------|
| ชื่อและนามสกุล<br>(นาย/นาง/นางสาว)..... | สมัคร<br>ตำแหน่ง<br>..... |
| ที่อยู่ติดต่อได้.....<br>.....          | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>..... |
| หมายเลขโทรศัพท์.....                    | สถานที่เกิด<br>.....      |
| E-mail Address.....                     | เชื้อชาติ<br>.....        |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....         | สถานภาพสมรส<br>.....      |
| ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....     | สัญชาติ<br>.....          |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....   | การรับราชการทหาร<br>..... |
| ศาสนา<br>.....                          | .....                     |
| อาชีพปัจจุบัน.....                      | .....                     |
| เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....         | .....                     |

## ๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

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

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

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

## ๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๓ ปีหลัง)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อและที่อยู่<br>ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ<br>หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก     | ถึง |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปีหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

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

๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ

เขียนที่.....ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก

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

เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา / ประกาศนียบัตร.....

วิชาเอก / สาขา .....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... (ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัครเพื่อรับการ

เลือกสรรเป็นพนักงานราชการ กรม / สำนักงาน .....ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก.....ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไป....

ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ (ปริญญา/ประกาศนียบัตร.....

วิชาเอก / สาขา.....

ระหว่างวันที่...๑๕...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ...๒๕๖๔...ถึงวันที่...๑๙...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ...๒๕๖๔.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ขอยื่น (หลักฐานการศึกษา).....ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสาร หรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ. ยัง  
มิได้รับรองคุณสมบัติของข้าพเจ้าหรือคุณสมบัติดังกล่าวไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัครอันมีผลทำให้ข้าพเจ้า  
ไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครที่กล่าวถึงข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัครข้าพเจ้าด้วย จะขอบคุณยิ่ง

.....

(.....)

ผู้สมัคร

### **หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันที่ปีรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป

๒. สำเนาปริญญาบัตร **และ**ระเบียบแสดงผลการเรียน ที่แสดงว่าเป็นผู้ที่มีวุฒิการศึกษา ตรงกับตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับใบอนุญาตภายในวันที่ปีรับสมัคร

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิ ที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปีรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

๓. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) สำเนาใบผ่านการตรวจคัดเลือดทหารกองเกิน (สด.๘) หรือ (สด.๔๓) (สำหรับผู้สมัครเพศชาย) จำนวน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕. หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสารด้วย