



ใบสมัครงาน

วันที่สมัคร/...../.....

สมัครงานตำแหน่ง 1.
2.

อัตราเงินเดือนที่ต้องการบาท

รูปถ่ายหน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อ - นามสกุล(ภาษาไทย)			ชื่อเล่น			
(ภาษาอังกฤษ)			Nickname			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน						
ที่อยู่ปัจจุบัน						
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	e-mail :					
วัน/เดือน/ปี เกิด	อายุ	ปี	สัญชาติ	ศาสนา		
เลขบัตรประชาชน	วันที่ออกบัตร	วันหมดอายุ				
น้ำหนัก	กก.	ส่วนสูง	ซม.	กรุ๊ปเลือด		
สถานภาพการสมรส	<input type="radio"/> โสด	<input type="radio"/> สมรส	<input type="radio"/> มีคู่สมรส แต่ไม่จดทะเบียน			
	<input type="radio"/> แยกกันอยู่	<input type="radio"/> หย่าร้าง	<input type="radio"/> คู่สมรสเสียชีวิต			
ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส	อาชีพ	โทรศัพท์				
ที่ทำงานคู่สมรส	โทรศัพท์	จำนวนบุตร		คน		
ชื่อ - นามสกุล บิดา	อาชีพ	โทรศัพท์				
ชื่อ - นามสกุล มารดา	อาชีพ	โทรศัพท์				
การศึกษา	*** เรียงลำดับจากระดับชั้นมัธยมศึกษาจนถึงระดับสูงสุด ***					
	ชื่อโรงเรียน/ สถาบัน	สาขาวิชา	ปีที่เข้าศึกษา	ปีสำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย (GPA.)	
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.						
ระดับอนุปริญญา/ปวส.						
ระดับปริญญาตรี						
ระดับปริญญาโท						
อื่น ๆ (โปรดระบุ)						
การทำงาน	*** เรียงลำดับจากสถานที่ทำงานสุดท้ายขึ้นก่อน ***					
ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	สถานที่ตั้ง	เริ่มงาน	สิ้นสุด	เงินเดือน	เหตุที่ออก
1						
2						
3						
4						

การฝึกงาน / สัมมนา / ฝึกอบรม / ดูงาน				
ชื่อหลักสูตร/กิจกรรม/ลักษณะงาน	หน่วยงาน/สถาบัน/ที่ตั้ง	วันที่	รายละเอียดเพิ่มเติม	
กิจกรรมที่เคยทำระหว่างศึกษา	1			
	2			
	3			
ความสามารถพิเศษ				
บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน		(เป็นบุคคลที่สามารถสอบถามเกี่ยวกับตัวท่านได้)		
ชื่อ - นามสกุล	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1				
2				
ข้อมูลเกี่ยวกับการทำงานและทั่วไป		(กรุณาตอบตามความเป็นจริง)		
มีโรคประจำตัว/โรคเรื้อรังหรือไม่		<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	ระบุ	
เคยถูกเลิกจ้างหรือให้ออกจากงานมาแล้วหรือไม่		<input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย	ระบุ	
เคยถูกควบคุมตัวด้วยความผิดตามกฎหมายหรือไม่		<input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย	ระบุ	
สามารถทำงานล่วงเวลาได้หรือไม่		<input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้	ระบุ	
สามารถออกปฏิบัติงานในพื้นที่อื่นๆ ที่อยู่ห่างไกลชุมชน และมีความทุรกันดารซึ่งเป็นพื้นที่ดำเนินงานของ สวพส. ได้หรือไม่		<input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้	ระบุ	
ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานนี้ ของ สวพส. จากที่ใด (โปรดระบุ)				
ข้าพเจ้าขอปฏิญาณ และให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า "ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน มาตรา 36 แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2548"				
ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทั้งสิ้น				
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร				
วันที่.....				
เอกสารประกอบการสมัคร		การพิจารณาเบื้องต้นของกลุ่มงานบริหารทรัพยากรมนุษย์		
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน			
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน			
<input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานทางทหาร			
<input type="checkbox"/> ใบรับรองผลการศึกษาและสำเนาปริญญาบัตร				
<input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 นิ้ว		ลงชื่อ.....		
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน		วันที่.....		
<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์				
<input type="checkbox"/> ประวัตินย่อ				