

ใบสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง

เรียน เลขาธิการ ก.พ.ร.

รูปถ่าย

2.5 x 3.5 ซม.

ด้วยข้าพเจ้าสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....

ลำดับที่.....ตามประกาศผลการสอบแข่งขันของ.....

ลงวันที่.....มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสม

กับตำแหน่ง.....ของสำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อสะดวก บ้านเลขที่หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่บ้าน.....ที่ทำงาน.....มือถือ.....E-mail Address.....

อาชีพปัจจุบัน.....สถานที่ทำงาน.....กอง/แผนก.....

โทรศัพท์.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัดออก ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่

ชื่อคู่สมรส.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

2. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครเข้ารับราชการ พร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่...ถึง...
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปวช.				
ปวท./ปวส.				
ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
กำลังศึกษาต่อ/อื่นๆ				

3. ความรู้ความสามารถทางภาษา (โปรดระบุระดับความสามารถในแต่ละทักษะ)

ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ภาษาอังกฤษ				

4. ความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ (โปรดระบุโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้)

.....

.....

.....

.....

ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

5. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา

หลักสูตรการฝึกอบรม	ระยะเวลาการฝึกอบรม วัน/เดือน/ปี	จัดฝึกอบรมโดย

6. ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน (โปรดระบุตั้งแต่อดีต-ปัจจุบัน)

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	
ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	
เหตุผลที่ลาออก	

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	
ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	
เหตุผลที่ลาออก	

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	
ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	
เหตุผลที่ลาออก	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการประเมิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ผู้สมัครสามารถพิมพ์ข้อมูลผู้สมัครลงในแบบฟอร์ม โดยดาวน์โหลดได้จาก www.opdc.go.th หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ ข่าวการรับสมัครงาน)