

เลขประจำตัวสอบ.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑x๑ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
๖ เดือน

**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคล
เพื่อคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งพนักงานบัญชี
ประจำ สำนักงานสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒**

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

ด้วย ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งพนักงานบัญชี ประจำสำนักงานสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ และขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. วัน-เดือน-ปี เกิด.....อายุ.....ปี
๓. เลขประจำตัวประชาชน.....วันออกบัตร.....
วันบัตรหมดอายุ.....ออกให้ ณ.....
๔. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครคัดเลือก อักษรย่อวุฒิการศึกษา.....
สาขาวิชา.....สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....
เมื่อวันที่.....ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมทั้งหมด.....
๕. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อี-เมลล์.....
๖. หลักฐานที่แนบพร้อมใบสมัครคัดเลือก ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว รวม.....รายการดังนี้

<input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา	<input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript)
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์	<input type="checkbox"/> สำเนาใบหลักฐานอื่น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตาม ประกาศรับสมัครคัดเลือก หากตรวจสอบภายหลังพบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ และจะไม่มีสิทธิ์ใด ๆ ในภายหลังกทั้งสิ้น

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่รับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับการคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่า

หลักฐานถูกต้องครบถ้วน ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้สมัครแล้ว ปรากฏว่า

มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ไม่มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก เนื่องจาก.....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร/ตรวจสอบคุณสมบัติ
(.....)

วันที่.....