

ใบสมัครเพื่อเข้าร่วมพัฒนาทักษะการปฏิบัติงานสำนักงานบริหารทรัพย์สินและกีฬา



- ชื่อ(ภาษาไทย)..... เลขที่บัตรประชาชน..... ชาย หญิง
- ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....
- วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... อายุ..... น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม. สัญชาติ..... ศาสนา..... หมู่เลือด.....
- ชื่อบิดา..... อาชีพ..... ชื่อมารดา..... อาชีพ..... จำนวนพี่น้อง..... คน เป็นคนที่.....
- สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย ชื่อคู่สมรส..... นามสกุลเดิม..... จำนวนบุตร..... คน สถานที่ทำงาน (คู่สมรส)
- การรับราชการทหาร รับราชการทหารแล้ว ได้รับการผ่อนผัน จบ รด. จับใบดำ ได้รับการยกเว้น
- ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด	เกรดเฉลี่ย	สาขาวิชา/วุฒิการศึกษาที่ได้รับ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาตอนปลาย /ปวช.					
ปวส./ ปวท./อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
อื่น ๆ					

- ความสามารถพิเศษ
 - 8.1 ความสามารถด้านภาษา (ระบุภาษา)..... พูด..... อ่าน..... เขียน..... (ให้ระบุว่า “พอใช้” “ดี” “ดีมาก”)
 - 8.2 โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ทำได้
 - 8.3 ขับรถ ใบอนุญาตขับขี่จักรยานยนต์ มี ไม่มี ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ มี ไม่มี
- ประสบการณ์ทำงาน เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต (จากบนลงล่าง)

1. ที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำแหน่ง..... ลักษณะงานที่รับผิดชอบ..... ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ.....บาท รายได้อื่นๆจากบริษัทนอกเหนือจากเงินเดือนพื้นฐาน.....บาท รวมรายได้สุทธิต่อเดือน.....บาท สวัสดิการอื่นๆของบริษัท.....สาเหตุที่ออก.....
2. บริษัท.....ตำแหน่ง.....เงินเดือนสุดท้าย.....บาท ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....สาเหตุที่ออก.....
3. บริษัท.....ตำแหน่ง.....เงินเดือนสุดท้าย.....บาท ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....สาเหตุที่ออก.....

บุคคลที่ติดต่อกรณีเร่งด่วน.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....
 ทราบการรับสมัครจาก.....
 บุคคลอ้างอิงที่สอบถามได้ ซึ่งมีโชญาติ หรืออดีตผู้ว่าจ้าง

ชื่อ..... ที่อยู่/โทรศัพท์..... อาชีพ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯ ตรวจสอบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานฯ สามารถยกเลิกสิทธิการเข้าร่วมพัฒนาทักษะการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....