

สังกัดพื้นที่ที่ต้องการปฏิบัติงาน.....

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

ใบสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งใน ตำแหน่ง ครูผู้สอนคนพิการ
สำนักงาน กศน. จังหวัดเลย

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1.5x2 นิ้ว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดเลย

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกในตำแหน่งครูผู้สอนคนพิการ
ของ สำนักงาน กศน.จังหวัดเลย จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลประกอบการสมัคร

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

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

1.2 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1.4 บัตรประจำตัวประชาชน

ออกให้ ณ อำเภอ.....จังหวัด.....

1.5 ระดับการศึกษา.....วุฒิ.....สาขาวิชา.....

วิชาเอก.....จากสถานศึกษา.....

1.6 ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

1.7 ความรู้ความสามารถ/ความชำนาญพิเศษ.....

1.8 ประสบการณ์ในการทำงานครั้งสุดท้าย เคยปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

1.9 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

2. พื้นที่ที่ต้องการปฏิบัติงาน

มีความประสงค์จะปฏิบัติงานที่อำเภอ.....

3 เอกสารแนบประกอบในการสมัคร

3.1 รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน.....แผ่น

3.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ

3.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ

3.4 สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน.....ฉบับ

3.5 ใบรับรองแพทย์ จำนวน.....ฉบับ

3.6 อื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครและข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
<p>ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานไว้ถูกต้องครบถ้วน</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>	<p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสมัคร.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>
สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ	
<p>ได้ตรวจสอบแล้ว เอกสารการสมัครสอบครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ</p> <p><input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>	

- หมายเหตุ 1. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง
2. ก่อนส่งใบสมัครขอให้ตรวจสอบใบสมัครและเอกสารต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน