

เลขประจำตัวสอบ

ตำแหน่งที่สมัคร

ติดรูปถ่าย



คณะเภสัชศาสตร์
ใบสมัครลูกจ้างโครงการ

1. ชื่อ นาย, นาง, นางสาว ชื่อสกุล
2. สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
(นับถึงวันปิดรับสมัคร)
3. ตำบล/แขวงที่เกิด อำเภอ/เขต จังหวัด
4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
5. ชื่อ - สกุล ภรรยาหรือสามี สัญชาติ เชื้อชาติ
ศาสนา อาชีพ
6. ชื่อ - สกุล บิดา สัญชาติ เชื้อชาติ
ศาสนา อาชีพ
- ชื่อ - สกุล มารดา สัญชาติ เชื้อชาติ
ศาสนา อาชีพ
7. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน
จังหวัด วุฒิการศึกษาที่ได้รับ
8. ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ วิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย
ได้รับประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร
9. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง
10. รู้ภาษาต่างประเทศภาษาอะไรบ้าง เพียงใด
11. ได้เคยทำงานอะไรมาแล้วบ้าง
12. ขณะนี้มีอาชีพ หรือทำงานอะไร อยู่ที่ใด
13. ได้รับการฝึกอบรม ดูงาน หรือสัมมนาในเรื่องใด

-
จากหน่วยงาน องค์การ สถาบันใด
-
ในช่วงเวลาใด

14. ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครในตำแหน่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่ เดือน พ.ศ.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

1. ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้ว ปรากฏว่ามีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามตำแหน่งที่ประกาศรับสมัครในครั้งนี้ จึงขอส่งงานการเงินเพื่อโปรดดำเนินการ รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน บาท

.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

...../...../.....

2. งานการเงินได้รับเงินค่าธรรมเนียมของผู้สมัครรายนี้ตามข้อ 1. ไว้แล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ วันที่ เดือน พ.ศ. จึงขอส่งเอกสารการสมัครคืนงานบริหารงานบุคคล เพื่อดำเนินการต่อไป

.....

เจ้าหน้าที่รับเงิน

...../...../.....