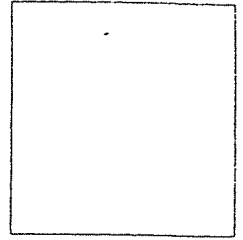


ใบสมัคร

จ้างเหมาบริการของสำนักโภชนาการ  
ตำแหน่ง .....



1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....
- ชื่อเล่น.....
2. สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันเปิดรับสมัคร)
3. ภูมิลำเนาเกิด บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต .....
- จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ/เขต .....
- จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
5. ชื่อ - สกุล สามีหรือภรรยา..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- อาชีพ.....
6. ชื่อ - สกุล บิดา..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- อาชีพ.....
7. ชื่อ - สกุล มารดา..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- อาชีพ.....

8. ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษา	สาขา	สถานที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาโท		
ปริญญาตรี		
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)		
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)		
มัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย		
ประถมศึกษา		

9. ประสบการณ์ในการทำงาน

วัน เดือน ปี	ทำงานในตำแหน่ง	บริษัท/หน่วยงาน	เหตุผลการออก
ปัจจุบัน			

10. ความรู้ ความสามารถพิเศษ .....
11. ความรู้ด้านภาษาต่างประเทศ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
ยื่นใบสมัครวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

### หลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด 3 X 4 ซม. ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี จำนวน 3 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบกองเกินทหาร ในกรณีที่เป็นเพศชาย จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาใบทะเบียนสมรส ในกรณีที่เป็นสตรีผ่านการสมรส จำนวน 1 ฉบับ
5. ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล จำนวน 1 ฉบับ
6. ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
7. สำเนาใบสุทธิ หรือสำเนาประกาศนียบัตร หรือสำเนาปริญญาบัตร แสดงพินความรู้ จำนวน 1 ฉบับ
8. ในกรณีสมัครในตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์จะต้องมีหลักฐานเพิ่มเติมจากข้อความดังกล่าวข้างต้น
  - 8.1 ใบอนุญาตขับรถยนต์
  - 8.2 หลักฐานที่แสดงว่าเคยทำหน้าที่ขับรถยนต์มาแล้วไม่น้อยกว่า 4 ปี

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
สถานที่ทำงาน.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร  
เป็น ..... ของ (นาย/นาง/นางสาว).....  
ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนจริง

(.....)

ผู้รับรอง

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....