

๑. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบ สมัครด้วย
ลายมือของตนเอง
๒. ก่อนยื่นใบสมัคร จะต้อง ตรวจสอบ
หลักฐานต่างๆให้ ครบถ้วนและถูกต้อง

ใบสมัครพนักงานจ้างเหมาบริการ

ตำแหน่ง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการโครงการพัฒนาระบบดูแลและคุ้มครองผู้สูงอายุ
กลุ่มระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุ กองส่งเสริมสวัสดิการสิทธิผู้สูงอายุ จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้า
เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๓. เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....
๕. โรคประจำตัว หรือปัญหาสุขภาพจิต เช่น มีอาการเจ็บป่วยเรื้อรังจนต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง เป็นหรือเคยเป็น หรือมี
ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิต เช่น เครียดและวิตกกังวลต่อเนื่อง ซึมเศร้า อารมณ์สองขั้ว เป็นต้น ซึ่งอาจเป็น อุปสรรคต่อการ
ปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่มีความเครียดและกดดัน
 ไม่มี
 มี
กฤณาระบุ
๕. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัคร คือ.....
สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๖. อาชีพปัจจุบัน
 ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน อาชีพอื่น กำลังศึกษาต่อ ว่างงาน
ตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....ปี สถานที่ทำงาน.....
กอง/แผนก.....โทรศัพท์.....

๗. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่ปีพ.ศ.	ถึงปีพ.ศ.
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๘. ประวัติการทำงาน เรียงลำดับก่อน - หลัง

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม พ.ศ.	ถึง พ.ศ.				

๙. ความสามารถพิเศษ

- คอมพิวเตอร์ Microsoft Office Microsoft Excel Microsoft Powerpoint
 โปรแกรมอื่นๆ ระบุ.....
- การใช้ภาษาไทย ระดับดีมาก ระดับดี ระดับพอใช้
- ภาษาต่างประเทศ ระบุ.....
- กีฬา ระบุ.....
- ดนตรี ระบุ.....
- ความสามารถอื่นๆ ระบุ.....

๑๐. กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ ชื่อ - นามสกุล.....
 ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
 สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
 ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

๑๑. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้
- สำเนาปริญญาบัตร สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน สำเนาบัตรประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน ใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 1 เดือน หนังสือรับรองการทำงาน
 - อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความ ดังกล่าว เป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริงให้กรมกิจการผู้สูงอายุถือเป็นหลักฐานเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีและยินดีให้กรมกิจการผู้สูงอายุสอบถามรายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคลที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่

() หลักฐานครบถ้วน

() มีปัญหา คือ.....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

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

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....