

๑. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัคร สมัครด้วย
ลายมือของตนเอง
๒. ก่อนยื่นใบสมัคร จะต้อง ตรวจสอบ
หลักฐานต่างๆให้ครบถ้วนและถูกต้อง

ติดรูปถ่าย
ไม่เกิน
(๓ เดือน)

ใบสมัครพนักงานจ้างเหมาบริการ

ตำแหน่ง.....

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการโครงการพัฒนาระบบดูแลและคุ้มครองผู้สูงอายุ
กลุ่มระบบการดูแลและคุ้มครองทางสังคมผู้สูงอายุ กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ จังหวัด
รายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....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
หรือมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิต เช่น เครียดและวิตกกังวลต่อเนื่อง ซึมเศร้า อารมณ์สองขั้ว เป็นต้น ซึ่งอาจเป็น
อุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่มีความเครียดและกดดัน

ไม่มี

มี

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. กรณีผูกฉันทบุคคลที่ติดต่อได้ ชื่อ - นามสกุล.....

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

๑๑. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

สำเนาปริญญาบัตร สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน ใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน ๑ เดือน หนังสือรับรองการทำงาน

อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความ ดังกล่าว เป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริงให้กรมกิจการผู้สูงอายุถือเป็นหลักฐานเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีและยินดีให้ กรมกิจการผู้สูงอายุสอบถามรายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคลที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่
() หลักฐานครบถ้วน
() มีปัญหาคือ.....
ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
...../...../.....

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....