



ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกรวมใจศรัทธาธรรม ออมทรัพย์ สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกรวมใจศรัทธาธรรม ออมทรัพย์ สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกรวมใจศรัทธาธรรม ออมทรัพย์ สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ประวัติส่วนตัว

1. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน เชื้อชาติ.....

2. สัญชาติ..... ศาสนา.....

3. สถานภาพ โสด สมรส หย่า อื่น ๆ

4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

5. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....บัตรหมดอายุ.....

6. ประเภทที่อยู่อาศัย บ้านตัวเอง อาศัยกับครอบครัว บ้านเช่า ห้องเช่า

7. ภาวะทางทหาร ได้รับยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

ประวัติครอบครัว

1. บิดา ชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

2. มารดา ชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

3. ชื่อภรรยา/สามี..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

4. มีบุตรจำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบัน	สาขาวิชา	วันที่สำเร็จ
มัธยมศึกษาตอนปลาย			
อนุปริญญา			
ปริญญาตรี			
สูงกว่าปริญญาตรี			
อื่น ๆ			

ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาการทำงาน		ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ออก
	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึงพ.ศ.			

ความรู้ ความสามารถพิเศษ (โปรดระบุ)

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน และมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัคร
สอบคัดเลือก และขอรับรองว่าขอความดั่งกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัครรับการสอบคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....