

--	--	--	--	--	--

## องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมทอง

## ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาต่อที่โรงเรียน

\*\*\*\*\*

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมทอง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาต่อที่โรงเรียนของตำบลแหลมทอง  
จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....  
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
2. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า 18 ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....  
สาขาวิชาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
4. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....
5. อาชีพปัจจุบัน ( ) ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน ( ) ข้าราชการประเภทอื่น ( ) อาชีพอื่นหรือกำลัง  
ศึกษาต่อ ( ) ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....  
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
6. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
7. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
8. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
9. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
10. สถานภาพ  
( ) โสด ( ) สมรส  
( ) หย่าร้าง ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
11. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....  
ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
12. ประสบการณ์ในการทำงาน  
( ) เคย ระบุ.....  
( ) ไม่เคย

13. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ  
คือ

- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ
- ( ) ใบรับรองแพทย์
- ( ) สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียบแสดงผลการเรียน
- ( ) หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)
- ( ) อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า  
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและ  
ไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ 2 ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมทอง อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ  
เรื่องรับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของตำบลแหลมทอง ลงวันที่ 4 สิงหาคม 2563 และมี  
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน                       ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร  
(.....)  
...../...../.....