

--	--	--	--

๑. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง และยื่นใบสมัครต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
๒. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ให้ครบถ้วนและถูกต้อง

ใบสมัครสอบคัดเลือกพนักงานส่วนตำบล
เพื่อเปลี่ยนสายงานตำแหน่งสายงานประเภททั่วไป
ให้ดำรงตำแหน่งในสายงานประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ
ตำแหน่ง.....นักทรัพยากรบุคคล.....
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองลี อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน

--

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองลี

ด้วยข้าพเจ้า ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเปลี่ยนสายงานตำแหน่งสายงานประเภททั่วไป ให้ดำรงตำแหน่งในสายงานประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่ง.....สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองลี อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้ามาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
- วัน เดือน ปี เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... (อายุ.....ปี.....เดือน)
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบและตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบคัดเลือก คือ ได้รับปริญญา.....สาขา/วิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถาบันการศึกษาชื่อ.....เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- เริ่มรับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- เริ่มรับราชการสังกัดส่วนราชการนี้ เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- ชื่อ - สกุล บิดา..... อาชีพ.....
- ชื่อ - สกุล มารดา..... อาชีพ.....
- สถานภาพทางครอบครัว () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย () อื่นๆ
ชื่อ สกุล คู่สมรส..... อาชีพ.....
จำนวนบุตร () ไม่มี () มี จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
- ใบรับรองแพทย์ที่ออก ได้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันรับสมัคร เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่ โรคเรื้อน วัณโรค โรคเท้าช้าง พิษสุราเรื้อรัง ตีดยาเสพติด
() ไม่เป็น () เป็นโรค.....

๑๓. ประวัติรับราชการ (ข้อมูลเบื้องต้น)

๑.เงินเดือน (ปัจจุบัน)บาท
๒. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบคัดเลือก วุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด
๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ๓.๑ ในระดับปัจจุบัน ๓.๒ ในสายงานที่สมัครสอบคัดเลือก	วันที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน วันที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
๔. อายุราชการ (วัน/เดือน/ปี)	วันที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
๕. ความผิดย้อนหลัง ๕ ปี (ระบุงการถูกลงโทษทางวินัย)
๖. การพิจารณาความดีความชอบ (ย้อนหลัง ๓ ปี)	๑. เงินเดือนงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘.....บาท ได้รับการพิจารณา.....ชั้น ๒. เงินเดือนงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙.....บาท ได้รับการพิจารณา.....ชั้น ๓. เงินเดือนงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐.....บาท ได้รับการพิจารณา.....ชั้น

๑๔. ประวัติการฝึกอบรม (เฉพาะหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง)

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

๑๕. ได้แนบหลักฐานต่างๆ มาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- (.....) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายครั้งเดียวไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๓ รูป
- (.....) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
- (.....) สำเนาบัตรประวัติพนักงานส่วนตำบล จำนวน ๑ ชุด
- (.....) สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- (.....) แบบประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่ง จำนวน ๑ ชุด
- (.....) หนังสือรับรองจาก นายองค์การบริหารส่วนตำบลต้นสังกัด จำนวน ๑ แผ่น
- (.....) ใบรับรองแพทย์จากหน่วยงานของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
- (.....) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี).....

(ให้ผู้สมัครรับรองเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับว่า “ขอรับรองสำเนาถูกต้อง ว่าถ่ายจากต้นฉบับจริง”)

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบล..... ลงวันที่.....ทุกประการ ทั้งนี้ หากตรวจสอบแล้วปรากฏว่า ข้าพเจ้าปิดบังข้อความหรือให้ข้อความที่ไม่ถูกต้องตามความจริง หรือไม่มีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกฯ ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบหลักฐานของผู้สมัครแล้ว ดังนี้ (...) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (...) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ (...) สำเนาบัตรประวัติพนักงานส่วนตำบล จำนวน ๑ ชุด (...) สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด (...) แบบประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่ง จำนวน ๑ ชุด (...) หนังสือรับรองจาก นายองค์การบริหารส่วนตำบลต้นสังกัด จำนวน ๑ แผ่น (...) ใบรับรองแพทย์จากหน่วยงานของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ (...) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)..... (...) หลักฐานครบถ้วน (...) หลักฐานไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบฯ จาก นาย/นาง/นางสาว..... จำนวน.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....