



ใบสมัครเลขที่

รูปถ่าย 1 นิ้ว
1 รูป

ใบสมัครพนักงาน

สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.)

สมัครตำแหน่ง.....	สังกัด <input type="checkbox"/> ส่วนกลาง <input type="checkbox"/> สาขา
-------------------	--

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)(นาย/นาง/นางสาว).....
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)(Mr./Mrs./Miss.).....

เลขประจำตัวประชาชน <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> ที่อยู่ติดต่อได้..... หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail Address.....																					วัน/เดือน/ปีเกิด/...../..... สถานที่เกิด (จังหวัด)	อายุ / สถานภาพ/..... สัญชาติ / เชื้อชาติ/.....

2. การศึกษา

ระดับการศึกษา	ประกาศนียบัตร / ปริญญาบัตร (ระบุสาขา / วิชาเอก)	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
ประกาศนียบัตร			

3. การฝึกอบรม / ดูงาน

ปี พ.ศ.		หลักสูตร	หน่วยงานที่จัด
จาก	ถึง		

4. ประสบการณ์ทำงาน

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและหน้าที่โดยย่อ	ค่าตอบแทน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

5. ประวัติการถูกดำเนินการคดีทางอาญา (ถ้ามี)

ข้อหา	ปี พ.ศ.	ผลคดีถึงที่สุด

6. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

7. ผลงานและประสบการณ์ทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อนโยบายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

8. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

9. บุคคลอ้างอิง (บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน “เรียงความสำคัญที่ให้ติดต่อก่อนตามลำดับ”)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกกรองผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่า ข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
(.....)

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