



ใบสมัครเลขที่

รูปถ่าย 1 นิ้ว
1 รูป

สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สพบ.)

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับท่านเข้าทำงาน อนึ่งในกรณีที่ท่าน ไม่ผ่าน การพิจารณารับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา 1 ปี เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งงานอื่น ในกรณีที่ท่านผ่านการพิจารณารับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นพนักงาน และเก็บต่อเนื่อง อีกเป็นระยะเวลา 10 ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการใช้สิทธิ เรียกร้องตามกฎหมายแรงงาน

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

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ที่ติดต่อได้..... หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail Address.....	วัน/เดือน/ปีเกิด สถานที่เกิด (จังหวัด)	อายุ / สถานภาพ /..... สัญชาติ / เชื้อชาติ /.....
---	---	---

2. ประวัติการศึกษา

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

3. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน เอกสารที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร

ชื่อหลักสูตร	จัดโดย	วัน/เดือน/ปีที่อบรม

4. ประสบการณ์ทำงาน

(1) สถานที่ทำงาน			
ตำแหน่ง			
ที่ตั้ง			
ลักษณะงาน โดยย่อ			
	ระยะเวลา ดำรงตำแหน่ง	เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี)	สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี)
รายได้	เงินเดือน	บาท	
	รายได้อื่น ๆ ประจำบุคคล	บาท	
รายได้			
สาเหตุที่ลาออก			
(2) สถานที่ทำงาน			
ตำแหน่ง			
ที่ตั้ง			
ลักษณะงาน โดยย่อ			
	ระยะเวลา ดำรงตำแหน่ง	เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี)	สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี)
รายได้	เงินเดือน	บาท	
	รายได้อื่น ๆ ประจำบุคคล	บาท	
สาเหตุที่ลาออก			
(3) สถานที่ทำงาน			
ตำแหน่ง			
ที่ตั้ง			
ลักษณะงาน โดยย่อ			
	ระยะเวลา ดำรงตำแหน่ง	เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี)	สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี)
รายได้	เงินเดือน	บาท	
	รายได้อื่น ๆ ประจำบุคคล	บาท	
สาเหตุที่ลาออก			

5. ประวัติการถูกดำเนินการคดีทางอาญา (ถ้ามี)

ข้อหา	ปี พ.ศ.	ผลคดีถึงที่สุด

6. ความรู้ความชำนาญพิเศษ (โปรดระบุในช่องว่าง)

ความสามารถในการใช้ภาษาต่างประเทศ	
ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม	
ความสามารถอื่นๆ	
งานอดิเรก	

7. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติ หรือเพื่อน)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

8. บุคคลอ้างอิง (บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน “เรียกความสำคัญที่ให้ติดต่อก่อนตามลำดับ”)

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

9. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครมาพร้อมกับใบสมัคร ดังนี้

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน.....ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตร / ประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ | จำนวน.....ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) | จำนวน.....ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน หรือหนังสือรับรองการทำงาน | จำนวน.....ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน.....ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน.....แผ่น |
| <input type="checkbox"/> สำเนารายงานข้อมูลเครดิตบูโร | จำนวน.....แผ่น |
| <input type="checkbox"/> เอกสารการจัดทำแผนยุทธศาสตร์วิสัยทัศน์/แนวทางการปรับปรุงและพัฒนาฯ | จำนวน.....ฉบับ |
| | จำนวน.....ฉบับ |
| | จำนวน.....ฉบับ |
| | จำนวน.....ฉบับ |

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงาน ประเภทอำนวยการ (ผู้อำนวยการฝ่าย) สพบ.ส่วนกลาง

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณวุฒิของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศ การรับสมัครคัดเลือก ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกรั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.