

รูปถ่าย 1 นิ้ว
 1 รูป

 **ใบสมัครเลขที่** ...........................

## ใบสมัครพนักงาน

## สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.)

 โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับท่านเข้าทำงาน อนึ่งในกรณีที่ท่าน ไม่ผ่าน การพิจารณารับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา 1 ปี เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งงานอื่น ในกรณีที่ท่านผ่านการพิจารณารับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นพนักงาน และเก็บต่อเนื่อง อีกเป็นระยะเวลา 10 ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมายแรงงาน

**สังกัด** **🞎 สทบ.ส่วนกลาง 🞎 สทบ.สาขาเขต …….……**

**สมัครตำแหน่ง**

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล**

**ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว)**

**ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) (Mr./Mrs./Miss.)**

**วัน/เดือน/ปีเกิด**

**อายุ / สถานภาพ**

 **/**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**เลขประจำตัวประชาชน**

**ที่อยู่ที่ติดต่อได้**

**หมายเลขโทรศัพท์**

**E-mail Address**

**สัญชาติ / เชื้อชาติ**

 **/**

**สถานที่เกิด (จังหวัด)**

**2. ประวัติการศึกษา**

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

**3. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อหลักสูตร** | **จัดโดย** | **วัน/เดือน/ปีที่อบรม** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

/4. ประสบการณ์ ...

 **4. ประสบการณ์ทำงาน**

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| **(1) สถานที่ทำงาน** |  |
| ตำแหน่ง |  |
| ที่ตั้ง |  |
| ลักษณะงานโดยย่อ |  |
|  |
| ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง | เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี) | สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี) | รวมอายุงาน (ปี) |
|  |  |  |
| รายได้ | เงินเดือน |  บาท  |
| รายได้อื่น ๆ โปรดระบุ |  บาท |
| รายได้ |  |  |
| สาเหตุที่ลาออก |  |
| **(2) สถานที่ทำงาน** |  |
| ตำแหน่ง |  |
| ที่ตั้ง |  |
| ลักษณะงานโดยย่อ |  |
|  |
| ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง | เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี) | สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี) | รวมอายุงาน (ปี) |
|  |  |  |
| รายได้ | เงินเดือน |  บาท  |
| รายได้อื่น ๆ โปรดระบุ |  บาท |
| สาเหตุที่ลาออก |  |
| **(3) สถานที่ทำงาน** |  |
| ตำแหน่ง |  |
| ที่ตั้ง |  |
| ลักษณะงานโดยย่อ |  |
|  |
| ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง | เริ่มต้น (วัน/เดือน/ปี) | สิ้นสุด (วัน/เดือน/ปี) | รวมอายุงาน (ปี) |
|  |  |  |
| รายได้ | เงินเดือน |  บาท  |
| รายได้อื่น ๆ โปรดระบุ |  บาท |
| สาเหตุที่ลาออก |  |

/5. ประวัติ ...

**5. ประวัติการถูกดำเนินการคดีทางอาญา (ถ้ามี)**

-3-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ข้อหา** | **ปี พ.ศ.** | **ผลคดีถึงที่สุด** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. ความรู้ความชำนาญพิเศษ (โปรดระบุในช่องว่าง)**

|  |  |
| --- | --- |
| ความสามารถในการใช้ภาษาต่างประเทศ |  |
| ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม |  |
| ความสามารถอื่นๆ  |  |
| งานอดิเรก |  |

**7. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคล**

 **ที่เป็นญาติ หรือเพื่อน)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ - สกุล** | **ตำแหน่งปัจจุบัน** | **ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์** | **ระบุความสัมพันธ์กับท่าน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8. บุคคลอ้างอิง (บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน “เรียงความสำคัญที่ให้ติดต่อก่อนตามลำดับ”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ - สกุล** | **ตำแหน่งปัจจุบัน** | **ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์** | **ระบุความสัมพันธ์กับท่าน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครมาพร้อมกับใบสมัคร ดังนี้**

 **🞎** สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน...............ฉบับ

 **🞎** สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน...............ฉบับ

 **🞎** สำเนาปริญญาบัตร / ประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน...............ฉบับ

 **🞎** สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) จำนวน...............ฉบับ

 **🞎** หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน หรือหนังสือรับรองการทำงาน จำนวน...............ฉบับ

 **🞎** สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) จำนวน...............ฉบับ

 **🞎** ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน...............แผ่น

 **🞎** สำเนารายงานข้อมูลเครดิตบูโร จำนวน...............แผ่น

 **🞎** อื่นๆ จำนวน...............แผ่น

 **........................................................................................**  จำนวน...............ฉบับ **........................................................................................** จำนวน...............ฉบับ **........................................................................................** จำนวน...............ฉบับ

/ข้าพเจ้า...

-4-

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกผู้อำนวยการ
ฝ่ายตรวจสอบภายใน

 ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณวุฒิของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศการรับสมัครคัดเลือก ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

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

(บค. 01)