

ใบสมัครบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติราชการกองสุขาภิบาลอาหาร

รูป 1 นิ้ว

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
๒. สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
.....
.....
๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
.....
.....
๕. เบอร์โทรศัพท์.....
๖. ชื่อภรรยา/สามี (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
๗. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๘. จบการศึกษาสูงสุดระดับ.....สาขา.....
โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....
๙. ความรู้พิเศษในการปฏิบัติงานด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบ.....
เพียงใด.....
๑๐. ความรู้ภาษาต่างประเทศ ได้แก่.....เพียงใด.....
๑๑. ประสบการณ์ทำงาน
.....
.....
๑๒. เคยรับราชการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานบริษัท/หรืออื่นๆ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ออกจากราชการ/งาน/เพราะเหตุใด.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๑๓. ขณะนี้มีอาชีพ/ทำงาน.....
สังกัด.....
๑๔. ขอสมัครบุคคลภายนอกที่ช่วยปฏิบัติราชการสังกัดกองสุขาภิบาลอาหาร ตำแหน่ง.....

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

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครรายนี้แล้วปรากฏว่า

- () มีคุณสมบัติครบถ้วน
() ขาดคุณสมบัติ

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