

รูปถ่าย

ขนาด 1.5 นิ้ว

สำนักหอสมุดเบญญาลัย

มูลนิธิธรรมิกชนเพื่อคนตาบอดในประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดนครราชสีมา

ใบสมัครงาน

วันที่.....เดือนพ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักหอสมุดเบญญาลัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์

มีความประสงค์จะสมัครเข้าทำงานในตำแหน่ง

อัตราเงินเดือนขั้นต้นเดือนละบาท โดยยินดีปฏิบัติตามระเบียบของมูลนิธิฯ ทุกประการ

ข้าพเจ้าสัญญาว่า หากทำงานยังไม่ครบเดือน ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับเงินเดือนถ้าไม่ประสงค์จะเข้า
ทำงานต่อไป หากข้าพเจ้าจะลาออกจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 1 เดือน หรือมิฉะนั้นข้าพเจ้าไม่ขอรับเงินเดือนเดือน
สุดท้าย

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับสมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้รับรองและคำประกัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่.....ที่อยู่.....

มีฐานะเป็น.....ของผู้สมัคร ขอรับรองในความประพฤติและความเสียหายใด ๆ

ที่ผู้สมัครก่อขึ้น และยินดีชดเชยค่าเสียหายที่ผู้สมัครก่อขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

ประวัติส่วนตัว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุลชื่อเล่น.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
สถานที่เกิดน้ำหนักกก. ส่วนสูงซม.
อายุ.....ปี.....เดือน วัน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)
บัตรประชาชนเลขที่ออกให้ ณ
วันที่ออกบัตร วันที่บัตรหมดอายุ
เบอร์โทรศัพท์ต่อ E-mail
สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ หย่า ☐ ม่าย
☐ สมรส ชื่อสามี/ภรรยา
อาชีพมีบุตรคน
☐ กำลังศึกษาต่อสถาบัน
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อทางไปรษณีย์ได้สะดวก บ้านเลขที่หมู่ที่
ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		ชื่อสถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตร/การฝึกอบรม

หลักสูตร/โครงการอบรม	หน่วยงาน/สถาบัน

3. สถานะทางการทหาร

เรียนสำเร็จวิชาการทหารรักษาดินแดนปีที่

รับราชการทางทหารแล้ว เมื่อ พ.ศ.ยศครั้งสุดท้าย

ประจำการ ณจังหวัด

ปลดเป็นทหารกองหนุนเมื่อ.....

ได้รับการยกเว้น (มิใช่ผ่อนผัน) เพราะ

คัดเลือกแล้วไม่ถูกเกณฑ์ที่ จังหวัด พ.ศ.

4. ข้อมูลครอบครัว ปัจจุบันมีสมาชิกในครอบครัว จำนวน คน คือ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	สถานะความสัมพันธ์	อาชีพ

5. ข้อมูลการทำงาน/ประสบการณ์การทำงาน

ปี พ.ศ.		ชื่อหน่วยงาน/บริษัท	เงินเดือน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	สาเหตุที่ออก
จาก	ถึง				

6.บุคคลรับรองการทำงาน (ระบุผู้ใกล้ชิดที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน)

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงานและโทรศัพท์	ความสัมพันธ์กับท่าน

7. ความรู้ความสามารถพิเศษ

ทักษะด้านภาษาต่างประเทศ/ท้องถิ่น ระบุ (ดีมาก, ดี, พอใช้)

ภาษา พูด อ่าน เขียน

ภาษา พูด อ่าน เขียน

ภาษา พูด อ่าน เขียน

ทักษะด้านคอมพิวเตอร์

ด้านพิมพ์ดีดสัมผัส (ไทย, อังกฤษ) ไทย คำ/นาที อังกฤษ คำ/นาที

ด้านโปรแกรมคอมพิวเตอร์

- การใช้งาน Microsoft office ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

- การใช้งาน Social Media (Facebook ,Line ,IG , Twitter) ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

- การใช้งานโปรแกรม Photoshop, InDesign ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

- การติดตั้งซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

- ทักษะด้านการจัดการเว็บไซต์ (HTML,CSS,MySQL,JOOMLA) ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

- ทักษะเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์อื่นๆ

ระบุ.....

ความสามารถพิเศษ

ด้านกีฬา

งานอดิเรก

อื่น ๆ.....

.....

8. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

1. ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่/ที่ทำงาน

โทรศัพท์

2. ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่/ที่ทำงาน

โทรศัพท์

9.แบบสอบถามรับรองความประพฤติ

- ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือทำความผิดทางอาญา
- ☐ เคย ละเว้นแต่ความผิดหุโทษ หรือความผิดอันกระทำโดยประมาท
- ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย มีคดีความฟ้องร้องต่อศาลหรืออยู่ในระหว่างการพิจารณาคดี
- ☐ เคย มีคดีความฟ้องร้องต่อศาลหรืออยู่ในระหว่างการพิจารณาคดี
- ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ถูกไล่ออกจากงานใด ๆ หรือถูกเลิกจ้าง โดยมีความผิดมาก่อน
- ☐ เคย ถูกไล่ออกจากงานใดๆ หรือถูกเลิกจ้าง โดยมีความผิดมาก่อน
- ข้าพเจ้า ☐ ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกให้ออกจากราชการไว้ก่อน
- ☐ อยู่ ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น
- ข้าพเจ้า ☐ ไม่ยินยอม ให้ตรวจสอบประวัติอาชญากรรม โดยการพิมพ์ลายนิ้วมือ
- ☐ ยินยอม ให้ตรวจประวัติอาชญากรรม โดยการพิมพ์ลายนิ้วมือ

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนในข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ☐ 1.ใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 2.สำเนาวุฒิการศึกษา(พร้อมฉบับจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(พร้อมฉบับจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 4.สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 5.ใบรับรองการทำงาน (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 6.ใบรับรองแพทย์ (ออกไว้ไม่เกิน 1 เดือน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 7.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน 1 รูป |
| ☐ 8.ใบ สด.9 | จำนวน 1 ฉบับ |

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

วันที่...../...../.....