

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว
จากเงินดอกเบี้ยอันเกิดจากเงินกลางของส่วนราชการ
ในสังกัดกระทรวงยุติธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

(ติดรูปถ่าย)

เลขประจำตัวผู้สมัคร ๖๗๐๓.....

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------------|----------------------|----------------|
| ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... | ..... |  |  |  |  |  |
| เกิดวันที่..... | เดือน..... | พ.ศ. | ปัจจุบันอายุ..... | ปี..... | เดือน..... | |
| สัญชาติ..... | เชื้อชาติ..... | ..... | ศาสนา..... | ..... | ..... |  |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... | ..... | ออก ณ อำเภอ/เขต..... | ..... | ..... | ..... |  |
| จังหวัด..... | ออกเมื่อวันที่..... | เดือน..... | พ.ศ. | หมดอายุวันที่..... | เดือน..... | พ.ศ. |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... | หมู่ที่..... | ..... | ตrocก/ซอย..... | ..... | ถนน..... | ..... |
| ตำบล/แขวง..... | อำเภอ/เขต..... | ..... | จังหวัด..... | ..... | รหัสไปรษณีย์..... | ..... |
| ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... | หมู่ที่..... | ..... | ตrocก/ซอย..... | ..... | ถนน..... | ตำบล/แขวง..... |
| อำเภอ/เขต..... | จังหวัด..... | ..... | รหัสไปรษณีย์..... | ..... | หมายเลขโทรศัพท์..... | ..... |
| Email address : | | | | | | |
| กรณีฉุกเฉินติดต่อ (ระบุชื่อบุคคล ความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร สถานที่ หมายเลขโทรศัพท์)..... | | | | | | |

๒. ประวัติครอบครัว

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| บิดาชื่อ..... | มารดาชื่อ..... |
| ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |
| กรณียังมีชีวิตอยู่ให้ระบุ อายุ.....ปี | กรณียังมีชีวิตอยู่ให้ระบุ อายุ.....ปี |
| อาชีพ..... | อาชีพ..... |
| ตำแหน่ง..... | ตำแหน่ง..... |
| หมายเลขโทรศัพท์..... | หมายเลขโทรศัพท์..... |
| สถานภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | จำนวนบุตร..... คน |
| สามี/ภรรยาชื่อ..... อายุ.....ปี | ชื่อบุตร..... อายุ.....ปี |
| อาชีพ..... ตำแหน่ง..... | ชื่อบุตร..... อายุ.....ปี |
| หมายเลขโทรศัพท์..... | ชื่อบุตร..... อายุ.....ปี |

๓. วุฒิการศึกษา

| ปีที่สำเร็จ การศึกษา | ชื่อสถานศึกษา | วุฒิที่ได้รับ | วิชาเอก/สาขา | คะแนน เฉลี่ย |
|-------------------------|---------------|---------------|--------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๔. ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน

| ปี พ.ศ. - ปี พ.ศ. | ชื่อหน่วยงาน | ตำแหน่ง | ลักษณะงาน | เหตุที่ลาออก |
|-------------------|--------------|---------|-----------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

๕.๑ ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุภาษาและระดับการใช้งาน)

๑. ๒. ๓.

๕.๒ คอมพิวเตอร์ (โปรดระบุโปรแกรม)

๑. ๒.

๓. ๔.

๕.๓ อื่นๆ

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗