เลขประจำตัวผู้เข้ารับการประเมิน.....

ใบสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง
ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

รูปถ่าย
ขนาด
๑ x ๑ นิ้ว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

ด้วยข้าพเจ้าสอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ลำดับที่..... ตามประกาศผลการสอบแข่งขันของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๗ ฉบับที่ ๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๕ มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

อายุ.....ปี (นับถึงวันเปิดรับสมัครวันสุดท้าย) สถานที่เกิด จังหวัด.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ออกให้ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

วันเดือนปีที่ออกบัตร..... หมดอายุ.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....

คุณวุฒิปริญญาตรี.....(.....) สาขาวิชา.....

๒. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครเข้ารับการประเมิน พร้อมใบสมัคร)

ปี พ.ศ.	สถานศึกษา	ปริญญาบัตร/สาขาวิชา ที่จบการศึกษา

๓. ประวัติการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (รายละเอียดของงานที่เคยทำผ่านมา) ถ้ามี

ปี พ.ศ.	สถานที่/หน่วยงาน	สาเหตุที่ออกจากงาน

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....