

ใบสมัครเลขที่.....

เวลาที่สมัคร.....

ใบสมัครพนักงานกองทุนผู้สูงอายุ
ตำแหน่ง นิติกร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน ๖เดือน)

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....		
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน / เดือน / ปีเกิด	อายุ
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail Address	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ที่อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... วัน/เดือน/ปี ที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....	สถานภาพสมรส การรับราชการทหาร	สัญชาติ ศาสนา
อาชีพปัจจุบัน..... เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน		

ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา/หน่วยงาน	ประกาศนียบัตร / ปริญญาบัตร / วิชาเอก
จาก	ถึง		

ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๓ ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปีหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

บุคคลอ้างอิง

(ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศจังหวัดพิษณุโลกลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกองทุนผู้สูงอายุ ตำแหน่ง นิติกร

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความใดไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้ารับการ ประเมินแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.