

เลขประจำตัวสอบ.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด
๑ x ๑.๕ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

ใบสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ตำแหน่ง.....

๑. ประวัติ

๑) ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย สัญชาติ.....ศาสนา.....

๒) วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สถานที่เกิด จังหวัด.....

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

๓) สถานภาพการสมรส ☐ สมรส ☐ โสด ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

สามี/ภรรยา ชื่อ.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....

บุตร ☐ ไม่มี ☐ มี.....คน

๔) ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. การศึกษา

๑) วุฒิการศึกษา

ชื่อวุฒิ	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	สำเร็จ พ.ศ.	เกรดเฉลี่ย
.....				
.....				
.....				
.....				

๒) ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ (โปรดระบุ)

ชื่อวุฒิ	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปีที่คาดว่าจะสำเร็จ
.....			
.....			

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาต...

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
โดย ☐ ใช้ทุนส่วนตัว ☐ ได้รับทุน (ระบุ)

๓) การฝึกอบรม/ดูงาน ☐ ไม่มี ☐ มี
หลักสูตร/วิชา สถานที่ / ประเทศ ระยะเวลา
.....
.....
.....
.....

๔) ความรู้ความสามารถพิเศษ

☐ ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า ๑ ภาษา)

ภาษา	ทักษะ	พอใช้	ดี	ดีมาก
๑. ภาษาอังกฤษ	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
๒. ภาษา.....	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
๓. ภาษา.....	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			

☐ ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ ☐ ไม่มี ☐ ใช้งานได้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
โปรแกรมที่ใช้งานได้ (ระบุ)

☐ อื่นๆ (ระบุ)

๕) งานอดิเรก.....

๓. ประวัติการทำงาน

๑) ประสบการณ์การทำงานก่อนเข้าเป็นพนักงาน [] มี [] ไม่มี

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	สาเหตุที่ออก
.....			
.....			
.....			

๒) ประสบการณ์ในการรับราชการ

(๑) รับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
.....สังกัด.....

(๒) ปัจจุบัน/สุดท้าย ดำรงตำแหน่ง.....

สังกัด.....

โทรศัพท์.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับเงินเดือนในระดับ.....อัตรา.....บาท ปีงบประมาณ.....

รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑) ไม่เป็นผู้ฉ้อโกงหรือฉ้อโกงเพื่อนไม่สมประกอบ เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคที่กำหนด ดังนี้

(ก) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ข) วัณโรคในระยะอันตราย

(ค) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ง) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(จ) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๒) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๔) ไม่เคยถูกให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอื่นของรัฐ บริษัทเอกชน หรือองค์การระหว่างประเทศ

๕) ไม่เคยถูกลงโทษเลิกสัญญาปฏิบัติงาน เพราะกระทำความผิดวินัยร้ายแรงตามข้อบังคับนี้ หรือข้อบังคับระเบียบ หรือประกาศอื่นใดที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันประกาศใช้ข้อบังคับนี้

๖) ไม่เคยกระทำการทุจริตในการสอบหรือการคัดเลือกเข้ารับราชการ หรือข้อปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานของรัฐ

๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

๕. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับใบสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ดังนี้

- [] รูปถ่ายขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- [] สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- [] สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด จำนวน.....ฉบับ
- [] ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๑๖ (พ.ศ. ๒๕๒๖) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) จำนวน.....ฉบับ
- [] ใบรับรองแพทย์ผ่านการตรวจสุขภาพร่างกายและจิตใจ จากแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากสถานพยาบาลของรัฐ (ใช้เฉพาะกรณีการบรรจุบุคคลที่มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสัญญาอายุปี) จำนวน.....ฉบับ
- [] เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใด ไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครรายนี้แล้วปรากฏว่า

[] มีคุณสมบัติครบถ้วน

[] ขาดคุณสมบัติ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....