

## ใบสมัครเข้าการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง

เรียน เลขาธิการ ก.พ.ร.

รูปถ่าย

1.5 x 2 นิ้ว

ด้วยข้าพเจ้าสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....

ลำดับที่.....ตามประกาศผลการสอบแข่งขันของ.....

ลงวันที่.....มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง.....ของสำนักงาน ก.พ.ร. จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

## 1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

สถานที่เกิด จังหวัด..... ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อสะดวก บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่บ้าน..... ที่ทำงาน..... มือถือ..... E-mail Address.....

อาชีพปัจจุบัน..... สถานที่ทำงาน..... กอง/แผนก.....

โทรศัพท์..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... ออก ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  แยกกันอยู่

ชื่อคู่สมรส..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

2. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครเข้ารับราชการ พร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่...ถึง...
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปวช.				
ปวท./ปวส.				
ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
กำลังศึกษาต่อ/อื่นๆ				

3. ความรู้ความสามารถทางภาษา (ระบุระดับความสามารถในแต่ละทักษะ)

ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ภาษาอังกฤษ				

4. ความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ (โปรดระบุโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้)

.....

.....

.....

.....

ความรู้ความสามารถพิเศษอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

## 5. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา

หลักสูตรการฝึกอบรม	ระยะเวลาการฝึกอบรม วัน/เดือน/ปี	จัดฝึกอบรมโดย

## 6. ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน (ระบุตั้งแต่อดีต-ปัจจุบัน)

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	
ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	
เหตุผลที่ลาออก	

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	
ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	
เหตุผลที่ลาออก	

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	
ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน	
เหตุผลที่ลาออก	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการประเมิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ผู้สมัครสามารถพิมพ์ข้อมูลผู้สมัครลงในแบบฟอร์ม โดยดาวน์โหลดได้จาก [www.opdc.go.th](http://www.opdc.go.th) หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ ข่าวการรับสมัครงาน)