ระดับ ปวช.

เลขประจำตัวสอบ..................................

รูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครสอบแข่งขันบุคคลเพื่อเข้าเป็นลูกจ้างประจำโครงการฯ คณะทันตแพทยศาสตร์

ตำแหน่ง..

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..

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

๒. เกิดวันที่.......................เดือน..พ.ศ............................ปัจจุบันอายุ.....................(ปี)

๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว เลขที่..........................หมู่ที่......................ถนน..

ตรอก/ซอย.................................ตำบล/แขวง...อำเภอ/เขต.......................................

จังหวัด..โทรศัพท์...

๔. ชื่อภรรยาหรือสามี...อาชีพ..

๕. ชื่อบิดา..อาชีพ...

๖. ชื่อมารดา...อาชีพ..

๗. บิดาหรือมารดาเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่ (๑) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระเจ้าอยู่หัวและพระราชอาณาจักร (๒) ถูกเนรเทศ (๓) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตอันมีกำหนด

(ถ้าเคย ให้ระบุว่าในกรณีใด)...

๘. โรคประจำตัว (ถ้ามี)..

๙. สำเร็จการศึกษาวุฒิ..จากสถานศึกษา...

๑๐. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง...

....

๑๑. รู้ภาษาต่างประเทศเพียงใด...

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน **(เรียงลำดับจากอดีตไปหาปัจจุบัน)**

๑๒.๑ ตำแหน่ง..สังกัด หน่วยงาน...

โทรศัพท์...เป็นเวลา..................ปี...................เดือน.................วัน

๑๒.๒ ตำแหน่ง..สังกัด หน่วยงาน...

โทรศัพท์...เป็นเวลา..................ปี...................เดือน.................วัน

๑๒.๓ ตำแหน่ง..สังกัด หน่วยงาน...

โทรศัพท์...เป็นเวลา..................ปี...................เดือน.................วัน

๑๓. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ มาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ....ผู้สมัครสอบ

ยื่นใบสมัครวันที่..............เดือน.............................พ.ศ............