



รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครบุคคลเพื่อสอบแข่งขันเข้าเป็นพนักงานราชการ (เงินรายได้)

ตำแหน่ง.....ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม.....

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
  ๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....(ปี)
  ๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
  ๔. ชื่อภรรยาหรือสามี.....อาชีพ.....
  ๕. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
  ๖. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
  ๗. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบคัดเลือกครั้งนี้
    - ๗.๑ สำเร็จการศึกษาวุฒิปริญญาตรี.....สาขาหรือวิชาเอก.....  
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....
    - ๗.๒ สำเร็จการศึกษาวุฒิปริญญาโท (ถ้ามี).....สาขาหรือวิชาเอก.....  
สถานศึกษา.....ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....
  ๘. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
  ๙. รู้ภาษาต่างประเทศเพียงใด.....
  ๑๐. ประสบการณ์ในการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีตไปหาปัจจุบัน)
    - ๑๐.๑ ตำแหน่ง.....สังกัด หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
    - ๑๐.๒ ตำแหน่ง.....สังกัด หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
    - ๑๐.๓ ตำแหน่ง.....สังกัด หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัครสอบ

(.....)

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