



เลขประจำตัว.....

รูปถ่าย 1" หรือ 2"

ใบสมัครบุคคลภายนอกช่วยงาน คณะสาธารณสุขศาสตร์

ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย, นาง, นางสาว..... นามสกุล.....

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ.....

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

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

เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

E - mail.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส อื่น ๆ.....

ชื่อ - สกุล คู่สมรส..... อาชีพ.....

ชื่อ - สกุล บิดา..... อาชีพ.....

ชื่อ - สกุล มารดา..... อาชีพ.....

การรับราชการทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทหารเนื่องจาก.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกรวดเร็วในกรณีเร่งด่วน.....

.....

ความรู้ทาง

คอมพิวเตอร์.....

ความสามารถทางด้านกีฬา.....

ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน.....

ความรู้ความสามารถและคุณสมบัติพิเศษอื่น ๆ.....

เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร (โปรดทำเครื่องหมายที่มีเอกสารแนบ)

- สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบแสดงรายละเอียดผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานการได้รับการยกเว้น หรือผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน 1 ฉบับ
- รูปถ่าย จำนวน 1 รูป
- ใบรับรองแพทย์
- อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากมีข้อความใดที่ระบุไว้ข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดำเนินการใดๆ ในทุกกรณีต่อข้าพเจ้าในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการสมัครงาน, กระบวนการในการสรรหาและจ้างเป็นบุคคลภายนอกช่วยงานในครั้งนี้ได้ตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร...../...../.....

หมายเหตุ ข้อความใดที่เนื้อหาในใบสมัคร ไม่พอกรอก ให้ระบุเพิ่มเติมในใบแทรก (ตามที่ผู้สมัครจัดทำขึ้น) แล้วแนบท้ายใบสมัคร

เฉพาะเจ้าหน้าที่

1. ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้ว ปรากฏว่ามีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามตำแหน่งที่ประกาศรับสมัครในครั้งนี้ จึงขอส่งงานการเงินเพื่อโปรดดำเนินการ รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร
จำนวน บาท (.....)

.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

...../...../.....

2. งานคลังและพัสดุได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบไว้แล้วตามใบเสร็จรับเงินเลขที่...../เล่มที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จึงขอส่งเอกสารการสมัครสอบคืนงานบริหาร
สำนักงาน เพื่อดำเนินการต่อไป

.....

ผู้รับเงิน

...../...../.....