

เลขที่
วันที่/...../.....

ใบสมัครงาน

สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน)

ผู้สมัครต้องพิมพ์หรือเขียนข้อความในใบสมัครด้วย
ลายมือตนเองอย่างชัดเจน และเขียนข้อความให้ละเอียดทุกข้อ

ปิดรูปถ่ายหน้าตรง
1 นิ้ว

สมัครงานในตำแหน่ง
สังกัดฝ่าย
งาน เงินเดือนที่คาดว่าจะได้รับ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
ชื่อภาษาอังกฤษ (.....) (.....)
2. เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ ปี น้ำหนัก..... ก.ก. ส่วนสูง ซม.
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ จังหวัด.....
3. ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
4. บ้านที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
สถานที่ติดต่อถึงท่านได้เร็วที่สุด โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....
5. อุปสมบท ยัง แล้ว ณ วัด พ.ศ.
6. เรียนสำเร็จวิชาศึกษาศาสตร์ในปีที่ จะถูกเกณฑ์ทหารใน พ.ศ. ได้รับการยกเว้น เพราะ
..... รับราชการทหารแล้วเมื่อ พ.ศ. โดยประจำการ ณ
..... จังหวัด
7. บิดาชื่อ นามสกุลอายุ ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา อาชีพ
8. มารดาชื่อ นามสกุลอายุ ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา อาชีพ
9. จำนวนพี่ชาย คน พี่สาว คน น้องชาย คน น้องสาว คน
10. สถานะปัจจุบัน โสด สมรสแล้ว หม้าย / หย่า แยกกันอยู่
คู่สมรสชื่อ นามสกุลก่อนสมรส (กรณีภรรยา)
อายุ ปี อาชีพ ทำงานที่
รายได้ประมาณเดือนละ บาท ทะเบียนสมรสเลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ..... จังหวัด

11. จำนวนบุตร (ของผู้สมัคร)

ที่	ชื่อ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ/ปี	สถานศึกษา

12. การศึกษา (ของผู้สมัคร)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่เข้าศึกษา	ประกาศนียบัตร หรือ ปริญญาที่ได้รับ	แผนกหรือสาขาวิชา
		จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.		
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				
อื่นๆ				

13. กิจกรรมพิเศษในสถานศึกษา

.....

14. ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ หรือวุฒิพิเศษ

.....

.....

.....

.....

15. ความรู้ภาษาไทยถิ่นต่างๆ และภาษาต่างประเทศ (เติม พอใช้ ดี ดีมาก ในช่องว่าง)

ภาษา..... อ่าน ฟัง เขียน พูด

ภาษา..... อ่าน ฟัง เขียน พูด

ภาษา..... อ่าน ฟัง เขียน พูด

16. ขณะนี้มีอาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

วัน เดือน ปี เข้าทำงาน มีรายได้เดือนละ บาท วันละ บาท

ชื่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง..... โทรศัพท์

17. ประสบการณ์ในการทำงานหรือการรับราชการ (ให้ระบุประวัติการทำงานเริ่มด้วยครั้งหลังสุดไปจนถึงครั้งแรก เรียงตามลำดับ)

ระยะเวลาที่ทำงาน จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.	นายจ้างหรือส่วนราชการ	สังกัดและที่ตั้ง	ตำแหน่งลักษณะ งานในหน้าที่	เงินเดือนสุดท้าย	สาเหตุที่ออก หรือย้าย

18. ผู้ที่รู้จักคุ้นเคยและสามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า

18.1 ชื่อ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น.....
สถานที่ทำงานหรือที่อยู่..... โทรศัพท์

18.2 ชื่อ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น.....
สถานที่ทำงานหรือที่อยู่..... โทรศัพท์

19. ข้าพเจ้า เคย ไม่เคยต้องโทษคดีอาญา ถ้าเคย มีความผิดฐานใด.....
..... ปรับ.....บาท กำหนดโทษจำคุก ปี..... เดือน.....วัน พันโทษเมื่อใด
..... (ถ้าหากได้รับรอกการลงโทษหรือโทษอย่างอื่นให้ระบุไว้ด้วย).....

20. รายละเอียดอื่นๆ

20.1 ท่านสมัครงานในสำนักงานนี้ เป็นครั้งแรก ใช่ ไม่ใช่ เป็นครั้งที่

20.2 ท่านสามารถออกต่างจังหวัด ได้ ไม่ได้ เพราะ

20.3 ท่านมีญาติพี่น้อง หรือเพื่อนในสำนักงานนี้ หรือไม่ มี ไม่มี

ถ้ามี 20.3.1 ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์..... ฝ่าย

20.3.2 ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์..... ฝ่าย

20.4 หากสำนักงานมีความประสงค์จะจ้างเข้าทำงาน ท่านสามารถเข้าปฏิบัติงานภายใน วัน..... เดือน

20.5 ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกชมรม หรือสมาคมใด

20.6 ใครเป็นผู้แนะนำให้ท่านมาสมัครงานที่สำนักงาน

20.7 โปรดแสดงความคิดเห็น เพราะเหตุใดท่านจึงสมัครเข้าทำงานกับสำนักงาน

21. หลักฐานการสมัครงาน รูปถ่าย 1” 1 รูป สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 transcript ใบรับรองแพทย์ หนังสือรับรองการทำงาน
 อื่นๆ ระบุ.....

22. ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหลังจากจ้างข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้วพบว่าข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สำนักงานมีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.