ใบสมัครเลขที่.....

เลขประจำตัว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกกรณีมีเหตุพิเศษไม่ต้องสอบแข่งขันฯ
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานเทศบาล เทศบาลนครปากเกร็ด
ในตำแหน่งนักกายภาพบำบัด ระดับปฏิบัติการ
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๑. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครของตนเอง และลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัคร
๒. ก่อนยื่นในสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วนและถูกต้อง

เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกกรณีมีพิเศษไม่ต้องสอบแข่งขัน เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่ง..... จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล ..... นามสกุล.....สัญชาติ.....
เชื้อชาติ..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัคร)
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
ออกให้ ณ จังหวัด.....หมดอายุวันที่.....เป็นผู้

☐ สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล (ก.ท.) กำหนดให้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในกรณีมีเหตุพิเศษได้ คือปริญญา.....
สาขาวิชาเอก..... สำเร็จจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม..... วุฒิการศึกษาที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

๑.๑ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๑.๓ อาชีพปัจจุบัน..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน (กรม/บริษัท .....
กอง/แผนก.....โทรศัพท์.....

/สถานภาพ.....

สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

ชื่อ สามี/ภรรยา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

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

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง ..... (ปี พ.ศ.)
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓)	.....	.....	.....	.....
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)	.....	.....	.....	.....
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)	.....	.....	.....	.....
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
ประกาศนียบัตร/ อนุปริญญาตรี	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
ปริญญาตรี	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
ปริญญาโท	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
ปริญญาเอก	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
อื่นๆ (ระบุ)	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....

๓. ประวัติการทำงาน/ การฝึกงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	ระยะเวลา (เดือน/ปี)	เหตุผลที่ออก
๑.	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

/๓. ประวัติการทำงานฯ (ต่อ).....

๓. ประวัติการทำงาน/ การฝึกงาน (ต่อ)

ชื่อสถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	ระยะเวลา (เดือน/ปี)	เหตุผลที่ออก
๒.	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
๓.	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าฯ ได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัคร ดังนี้

- ☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา หรือหนังสือรับรอง
- ☐ ระเบียบผลการเรียนที่ระบุสาขา ที่สมัครคัดเลือก
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขากายภาพบำบัด
- ☐ ใบรับรองแพทย์
- ☐ หนังสือรับรองประวัติการปฏิบัติงาน (ถ้ามี).....
- ☐ สำเนาภาพถ่ายหลักฐานอื่นๆ เช่น ทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่		
๑. ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ผู้สมัครได้นำมายื่นแล้ว ( ) ครบถ้วน ( ) ไม่ครบถ้วน ลงชื่อ..... ( ) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	๒. ฝ่ายรับเงินได้รับเงินค่าธรรมเนียมการรับสมัครคัดเลือกฯ จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... วันที่..... ลงชื่อ..... ( ) ผู้รับเงิน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	๓. ได้รับเอกสารการสมัครฯ ครบถ้วน พร้อมออกเลขประจำตัวสอบแล้ว ลงชื่อ..... ( ) เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....