



ใบสมัครสอบคนพิการเพื่อสอบแข่งขันบรรจุเป็นพนักงานสถาบัน
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

สมัครสอบแข่งขันระดับคุณวุฒิ ปริญญาตรี ปริญญาโท

ผู้สมัครสอบเลือกสมัครสอบได้เพียง 1 ระดับคุณวุฒิการศึกษา เมื่อเลือกแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

1. ข้อมูลบุคคล

1.1 ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ.....ปี..... เดือน (นับถึงวันสมัคร)

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่

1.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/คอนโด..... ถนน/ซอย

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

1.3 ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/คอนโด..... ถนน/ซอย

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ E-mail

1.4 อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1.5 บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ E-mail

1.6 หนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก) ของสำนักงาน ก.พ.

มี วันที่สอบผ่าน (มีอายุไม่เกิน 5ปี) ไม่มี

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ระยะเวลาการศึกษา ตั้งแต่ พ.ศ. - ถึง พ.ศ.	ชื่อคุณวุฒิที่สำเร็จ การศึกษา	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	สถานศึกษา

3. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปัจจุบันไปอดีต)

บริษัท / องค์กร	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือน	ระยะเวลาเริ่มต้น-สิ้นสุด

4. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา

หลักสูตรการฝึกอบรม	ระยะเวลาการฝึกอบรม	หน่วยงานที่จัด

5. ความรู้ความสามารถพิเศษ

5.1 ความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ (ระบุ)

.....
.....

5.2 ความรู้ความสามารถทางภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุระดับความสามารถด้วย)

.....
.....

5.3 รางวัล/เกียรติคุณที่ได้รับ

5.4 งานอดิเรก/เรื่องที่น่าสนใจเป็นพิเศษ

ทั้งนี้ อัตราค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแข่งขัน จะมีผลสมบูรณ์เมื่อชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเรียบร้อยแล้ว ภายในระยะเวลาที่กำหนด และจะไม่จ่ายเงินให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบแข่งขัน

ลายเซ็นผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล	ส่วนของเจ้าหน้าที่ส่วนการคลัง
1. ได้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครแล้วเห็นว่ามิสิทธิสมัครสอบได้ () หลักฐานครบถ้วน () มีปัญหา เรื่อง..... () ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวน 300 บาท เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... วันที่	ส่วนการคลัง ได้รับค่าสมัครสอบแข่งขัน ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่..... เจ้าหน้าที่การเงิน..... วันที่