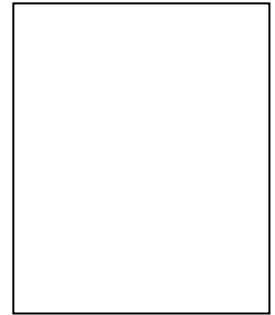


ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ตำแหน่ง



๑. ชื่อ นามสกุล

Name Surname

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

๒. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี เดือน (นับถึงวันส่งใบสมัคร)

เลขประจำตัวประชาชน วันหมดอายุ

๓. สถานที่เกิด บ้านเลขที่ หมู่ ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์ที่ติดต่อดีสะดวก

๕. สถานภาพ โสด สมรส (ระบุชื่อภรรยา /สามี)

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

๖. ชื่อบิดา สัญชาติ เชื้อชาติ

ศาสนา อาชีพ

ชื่อมารดา สัญชาติ เชื้อชาติ

ศาสนา อาชีพ

๗. ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิการศึกษาสูงสุด)

ชื่อวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	คะแนนเฉลี่ย	ปีที่จบ	สถาบันการศึกษา

๘. ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันย้อนไปอดีต)

ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือนที่ได้รับ	เหตุที่ลาออก

๙. ความรู้ ความสามารถพิเศษ

๑๐. ความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ (ระบุภาษา) ดีมาก ดี พอใช้

๑๑. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า เป็นผู้มีความสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๖ แห่งระเบียบ

กระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๓๗

“ข้าพเจ้าขอให้คำปฏิญาณว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น”

ลงชื่อ ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ.

คุณสมบัติลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้

คุณสมบัติอนุโลมตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๓๗

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
๓. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
๔. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๕. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
๖. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
๗. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
๘. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๙. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
๑๐. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๑๑. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๑๒. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
๑๓. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
๑๔. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
๑๕. ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

คำรับรอง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นามสกุล

ตำแหน่ง ระดับ สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....
.....

ขอรับรองว่า เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

สมควรรับเข้าทำงานในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ได้ ถ้า

ประพฤติเสียหายใด ๆ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายตามมูลค่าที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เรียกร้องทุกกรณี

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับ ๔ หรือถ้าเป็นข้าราชการทหาร ดำรงต้องมียศไม่ต่ำกว่าร้อยเอก

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง ^(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

ได้ตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

บัตรประจำตัว (ระบุประเภทบัตร) เลขที่

แล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย / นาง / นางสาว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและแสดงอาการของโรค
ต่อไปนี้

๑. โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๒. วัณโรคในระยะอันตราย
๓. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๔. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ
ให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ ^(๒)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออก

จากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ชื่อ.....

สกุล.....

ตำแหน่งที่สมัคร.....

หลักฐานแนบใบสมัคร

- () 1. ใบแสดงวุฒิหรือสำเนาปริญญาบัตรที่แสดงคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามประกาศรับสมัคร
- () 2. สำเนาใบคะแนนที่สมบูรณ์
- () 3. ใบรับรองแพทย์
- () 4. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี
- () 5. สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชน
- () 6. ผู้รับรอง (ข้าราชการประจำตั้งแต่ระดับ 4 หรือผู้มิยศไม่ต่ำกว่าร้อยเอก) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- () 7. สำเนาใบทะเบียนสมรส (สำหรับผู้หญิง)
- () 8. สำเนา สด. 9 (สำหรับผู้ชาย) หรือ สด. 43
- () 9. วุฒิ
 - 9.1 ต่ำกว่าปริญญาตรี.....
สาขา.....
จาก.....
คะแนนเฉลี่ย.....
 - 9.2 ปริญญาตรี.....
สาขา.....
จาก.....
คะแนนเฉลี่ย.....
 - 9.3 ปริญญาโท.....
สาขา.....
จาก.....
คะแนนเฉลี่ย.....

หมายเหตุ

1. ผู้สมัครที่จบปริญญาโทต้องนำหลักฐานการศึกษามาแสดงทั้งปริญญาตรี และปริญญาโท
2. ที่อยู่ปัจจุบันให้แจ้งสถานที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด พร้อมเบอร์โทรศัพท์ หรือหมายเลขวิทยุติดตามตัวที่ติดต่อได้สะดวก (เฉพาะเขตกรุงเทพฯและปริมณฑลเท่านั้น)
3. ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า และข้อความใดมิได้ลงอะไรให้ขีดเส้นใต้