



ใบสมัครสอบเพื่อบรรจุเป็นพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา
สังกัดส่วนราชการ.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

๑. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
สัญชาติ..... เข็มชาติ..... ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ..... ปี..... เดือน
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๔. วุฒิการศึกษา..... สาขา/แผนก/วิชาเอก.....
สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ.
๕. มีความรู้ ความสามารถพิเศษ คือ.....
-
๖. ข้าพเจ้าขอสมัครสอบบรรจุเป็นพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
๗. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง..... สังกัด.....
เป็นเวลา..... ปี..... เดือน.....
๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีลักษณะดังห้าม
- ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
- ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตพิรุณไม่สมประกอบ ไม่เป็นคนเสื่อมโน้มโน้มารถ หรือไม่เป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ.
- ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น
- ไม่เป็นผู้บุกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ไม่เป็นกรรมการบริหารพระคริริการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพระคริริการเมือง
- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกำเพิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น
- ไม่เคยเป็นผู้กระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้สมัคร
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เอกสารแนบใบสมัคร

- ๑. สำเนารับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. สำเนา Transcript จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล หรือทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗. รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป
- ๘. สำเนาแบบโครงการวิจัย (Research Proposal) จำนวน ๑ ชุด
- ๙. หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน
- ๑๐. อื่นๆ.....

(ลายมือชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วันที่.....

(ลายมือชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล)