



ใบสมัคร

ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....สถานภาพ สมรส โสด หย่า

การรับราชการทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร ได้รับการยกเว้นเพราะ

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก.....

.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail :บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน.....

.....ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....

ประวัติครอบครัว

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....อาชีพ.....สัญชาติ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....อาชีพ.....สัญชาติ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

คู่สมรสชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....อาชีพ.....สัญชาติ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

รายละเอียดเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน

ชื่อ - ชื่อสกุล	อาชีพ	ที่อยู่	โทรศัพท์
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			

ระบุชื่อผู้มีใบอนุญาตที่สามารถรับรองความรู้ ความสามารถ และความประพฤติของท่านได้

ชื่อ - ชื่อสกุล	ความสัมพันธ์	อาชีพ	ที่อยู่	โทรศัพท์
๑.				
๒.				
๓.				

ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวส./อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่นๆ					

กิจกรรมที่เคยทำในสถาบันการศึกษา ชุมชน หรือกิจกรรมอื่นๆ

๑.
๒.
๓.

ความสามารถทางภาษา

ภาษา	การฟัง			การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก

ความสามารถพิเศษ

การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ โปรแกรม

การใช้เครื่องใช้สำนักงาน ได้แก่

อื่นๆ

ประวัติการดูงานหรือฝึกอบรม

ชื่อเรื่อง	สถาบันที่จัด	ระยะเวลา
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		

ประวัติการทำงาน (เรียงตามลำดับปัจจุบัน – อดีต)

๑. ชื่อสถานที่ทำงาน..... ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....
 ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก/หน่วย..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
 ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ..... เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... บาท
 สาเหตุที่ออก.....
 ชื่อ - นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....

๒. ชื่อสถานที่ทำงาน..... ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....
 ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก/หน่วย..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
 ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ..... เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... บาท
 สาเหตุที่ออก.....
 ชื่อ - นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....

๓. ชื่อสถานที่ทำงาน..... ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....
 ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก/หน่วย..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
 ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ..... เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... บาท
 สาเหตุที่ออก.....
 ชื่อ - นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....

๔. ชื่อสถานที่ทำงาน.....ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....
 ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก/หน่วย..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....
 ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ..... เงินเดือนครั้งสุดท้าย.....บาท
 สาเหตุที่ออก.....
 ชื่อ - นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....

ผลงานที่โดดเด่น

.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 ขอสมัครเป็นผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า
 (๑) ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้ เป็นความจริงทุกประการ
 (๒) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชน
 มุกดาหาร เรื่อง การสรรหาผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓
 (๓) ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหารสืบประวัติ
 เชิงลึก เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา
 (๔) ข้าพเจ้ามีความตั้งใจพร้อมที่จะอุทิศกำลังกาย กำลังใจ ด้วยจิตที่เป็นกุศล จิตที่เสียสละ
 ที่จะทำงานการศึกษารูปแบบวิทยาลัยชุมชนโดยยึดความต้องการของประชาชนเป็นที่ตั้ง เพื่อนำพาวิทยาลัย
 ชุมชนจัดการศึกษาไปสู่หลักการ ปรัชญาของวิทยาลัยชุมชน “วิทยาลัยชุมชนเป็นของชุมชน ดำเนินการโดย
 ชุมชน เพื่อชุมชน อย่างแท้จริง”
 (๕) ข้าพเจ้าไม่ติดใจที่จะฟ้องร้อง ร้องเรียน หรือกล่าวหาผู้มีหน้าที่สรรหาและแต่งตั้ง
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ

ผู้สมัครสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับการสรรหาเป็นผู้อำนวยการได้ไม่เกิน
 ๒ หน้ากระดาษ เอ ๔

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

๑. หลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ได้แก่

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวของทางราชการ
จำนวน ๒ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
- (๓) สำเนาหลักฐานทางการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- (๔) รูปถ่ายปัจจุบันหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- (๕) ใบรับรองแพทย์ (สำหรับผู้ที่มิอายุต่ำกว่า ๖๐ ปี)
- (๖) ใบตรวจสุขภาพตามรายการตรวจสุขภาพ (สำหรับผู้ที่มิอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
โดยมีระยะเวลาการตรวจไม่เกิน ๖ เดือน) ตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายประกาศนี้
- (๗) ในกรณีที่ผู้สมัครเป็นข้าราชการสังกัดอื่น ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้มีอำนาจ
ตามกฎหมายของสังกัดเดิมให้สมัคร ตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายประกาศนี้
- (๘) หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล ตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายประกาศนี้
- (๙) สำเนาเอกสาร ก.พ. ๗ หรือเอกสารแสดงประวัติการรับราชการ จำนวน ๑ ชุด
(กรณีเป็นข้าราชการหรือเคยเป็นข้าราชการ)
- (๑๐) หลักฐานอื่น ๆ เช่น เอกสารที่แสดงถึงประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร
ความเชี่ยวชาญ ผลงาน หรือรางวัล ฯลฯ เป็นต้น

ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานแล้ว

() ครบตามประกาศ () มีปัญหาคือ.....

.....
.....
.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ

การรับสมัครถูกต้อง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร

หนังสือยินยอมให้เข้ารับการสรรหาเป็นผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชน
(สำหรับผู้สมัครที่เป็นข้าราชการ)

ข้าพเจ้า

อาชีพ

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่

โทรศัพท์โทรสาร

เกี่ยวข้องกับ
ข้าพเจ้า (ผู้มีอำนาจตามกฎหมาย) ยินยอมให้
สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน สำนักงานตั้งอยู่ที่ อาคารรัชมังคลาภิเษก 2
ชั้น 10 กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 ซึ่งเป็น
หน่วยงานราชการ ที่ข้าพเจ้าได้เข้ามาสมัครงานมีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติ
ของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

รายการตรวจสุขภาพ
สำหรับผู้ที่มียอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

ลำดับ	รายการ	หมายเหตุ
1	Glucose	น้ำตาลในเลือด
2	Cholesterol	ไขมันในเลือด
3	Triglyceride	ไตรกลีเซอไรด์ในเลือด
4	Blood Urea Nitrogen: BUN	ไนโตรเจนในกระแสเลือด
5	Creatinine	ตรวจการทำงานของไต
6	SGOT (AST)	ตรวจการทำงานของตับ
7	SGPT (ALT)	
8	Alkaline Phosphatase	
9	Uric Acid	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด