

ใบสมัครงาน

โครงการสร้างประสบการณ์แก่นักเรียนนักศึกษาในช่วงปิดภาคเรียน  
ของสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน หรือ สถานที่ติดต่อที่สะดวกที่สุด บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์ (มือถือ).....หมายเลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก).....

การศึกษาปัจจุบัน

ศึกษาอยู่ในระดับ.....สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....  
สังกัด.....จังหวัด.....

ความรู้ความสามารถ

คอมพิวเตอร์  พิมพ์ดีด  อื่นๆ (โปรดระบุ.....)  
 คอมพิวเตอร์ หรือ ภาษาอังกฤษ (โปรดระบุ.....)

กรณีฉุกเฉิน สามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าได้เขียนหรือแจ้งไว้ข้างบนนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และ  
ขอเข้าสมัครทำงาน.....หน่วยงาน.....สำนักงานศึกษาธิการภาค ๑.....  
หรือประสงค์ทำงานในลักษณะ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ นักเรียน นักศึกษา

ชื่อ - สกุล .....โทรศัพท์.....

สถานศึกษา.....

สมัครเข้าทำงาน (ประเภท/หน่วยงาน).....

จัดส่งไปยัง  สป. สำนัก/อื่นๆ  
 สพฐ.  สกอ.  สอศ.  สช.  กศน.  
 สถานประกอบการ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....