ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก/สอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

เลขที่ใบสมัคร ..... วันที่รับสมัคร ...../...../2569

ตำแหน่งที่สมัคร ☐ พนักงานขับรถ (1 อัตรา) ☐ คนงาน (1 อัตรา)

ติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว ในช่องที่จัดไว้ด้านขวาของใบสมัคร

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ..... นามสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... วัน/เดือน/ปีเกิด .....

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... สถานภาพสมรส .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (หากต่างจากข้างต้น) .....

โทรศัพท์ ..... อีเมล (ถ้ามี) .....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา / วุฒิที่ได้รับ	สถานศึกษา / ปีที่สำเร็จการศึกษา

3. ประวัติการทำงานและความสามารถ

ประสบการณ์ทำงานล่าสุด ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ..... ลักษณะงาน .....

ประสบการณ์หรือทักษะเพิ่มเติม .....

4. ข้อมูลเฉพาะตำแหน่ง (สำหรับผู้สมัครพนักงานขับรถ)

ใบอนุญาตขับรถยนต์ประเภท ..... เลขที่ ..... วันหมดอายุ .....

ประสบการณ์ขับรถยนต์ ..... ปี ความรู้การบำรุงรักษา/ซ่อมแซมเบื้องต้น ☐ มี ☐ ไม่มี

สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาทำการและเดินทางต่างจังหวัดได้ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก/สอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (ต่อ)

ชื่อ–นามสกุลผู้สมัคร ..... ตำแหน่ง .....

5. หลักฐานประกอบการสมัคร (ผู้สมัครทำเครื่องหมาย / เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ)

☐ 1. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

☐ 2. สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

☐ 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

☐ 4. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

☐ 5. สำเนาใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ จำนวน 1 ฉบับ (เฉพาะพนักงานขับรถ)

☐ 6. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ จำนวน 1 ฉบับ

☐ 7. หลักฐานอื่น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ–นามสกุล หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

6. คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานที่ยื่นประกอบใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าได้อ่านประกาศรับสมัครของสหกรณ์ฯ ลงวันที่ 28 ตุลาคม 2569 และรับทราบคุณสมบัติและเงื่อนไขการสมัครแล้ว หากตรวจพบว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง ยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ตรวจเอกสาร ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ระบุ .....

ตรวจคุณสมบัติเบื้องต้น ☐ ครบตามประกาศ ☐ ต้องตรวจสอบเพิ่มเติม ☐ ไม่ครบตามประกาศ

ค่าสมัคร 100 บาท ☐ รับแล้ว เลขที่ใบเสร็จ ..... ☐ ยังไม่ได้รับ

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่ ...../...../.....

ผลการตรวจสอบ/ความเห็นผู้รับผิดชอบ .....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ วันที่ ...../...../.....