

ใบสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง

รูปถ่ายขนาด  
๑.๕ x ๒ นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน  
๑ ปี

เรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ด้วยข้าพเจ้าสอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ ลำดับที่.....  
ตามประกาศผลการสอบแข่งขันของกระทรวงการต่างประเทศ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ มีความประสงค์จะสมัคร  
เข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ ของสำนักงานปลัดกระทรวง  
การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

**๑. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ.....  
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี ..... เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)  
เลขประจำตัวประชาชน.....ภูมิลำเนาเกิดจังหวัด.....  
อาชีพปัจจุบัน.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....

**๒. สถานที่ติดต่อได้ (สำหรับส่งหนังสือเรียกให้มารายงานตัว)**

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail : .....

**๓. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาแสดงผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งพร้อมใบสมัคร)**

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา /วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	พ.ศ. ที่สำเร็จ การศึกษา
มัธยมปลาย / ปวช.				
ปวท. / ปวส. / อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
กำลังศึกษาต่อ / อื่น ๆ				

๔. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ ฝึกงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา พ.ศ. - พ.ศ.	เหตุผลที่ลาออก

หน้าที่ความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย .....

.....

.....

๕. ประวัติการฝึกอบรม.....

.....

.....

๖. ความสามารถทางภาษาต่างประเทศ (ภาษาอังกฤษ/อื่นๆ ระบุ).....

.....

.....

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....

.....

.....

๘. ประวัติสุขภาพ

มีโรคเหล่านี้ หรือไม่	ความดันโลหิต	หัวใจ	เบาหวาน	ไต	ไมเกรน	อื่นๆ
มี						
ไม่มี						

๙. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ.....นามสกุล.....

อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน / ที่ทำงาน .....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการประเมิน  
 (.....)  
 ...../...../.....