ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครเป็นพนักงานจ้าง

ผู้สมัครต้องเขียนด้วยลายมือตัวเองให้ครบถ้วนและอ่านง่าย

ตำแหน่งที่สมัคร ..... เลขที่ผู้สมัคร.....

ชื่อ - ที่อยู่

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล .....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ..... ปี เกิดที่อำเภอ..... จังหวัด.....

ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. สัญชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่บ้าน.....หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน) .....

โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านตนเอง/พ่อแม่ ☐ บ้านเช่า/หอพัก ☐ บ้านญาติ ☐ อื่นๆ.....

บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อำเภอ/เขตที่ออก.....

บัตรประชาชนหมดอายุวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ในกรณีฉุกเฉินให้ทางเทศบาลฯ ติดต่อ

ชื่อ - นามสกุล.....ความสัมพันธ์กันท่าน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

สถานะภาพการสมรส

(.....)โสด (.....)สมรส (.....)หม้าย (.....)แยกกันอยู่ (.....)หย่า (.....) อยู่ด้วยกันไม่ได้สมรส

ชื่อคู่สมรส.....สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

จำนวนบุตร.....คน บุตรที่เรียนหนังสือ.....คน ชื่อบุตร ๑.....

๒.....

ราชการทหาร

☐ จะเกณฑ์ทหารในปี พ.ศ..... ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้วมีใบสำคัญเลขที่.....

☐ คัดเลือกแล้วไม่ถูกเกณฑ์เพราะ..... ☐ จบ ร.ด. ชั้นปีที่ เมื่อ พ.ศ.....

สถานภาพครอบครัว

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

บิดา/มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม

รายชื่อพี่น้อง ไม่รวมทั้งตัวท่าน

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง
๑.....	.....	.....	.....	.....
๒.....	.....	.....	.....	.....
๓.....	.....	.....	.....	.....

มีต่อหน้า ๒ ⟶

ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิ	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย	ปีการศึกษาที่จบ
ประถมศึกษา	.....	.....	.....	.....	.....
มัธยมศึกษา	.....	.....	.....	.....	.....
ปวช.	.....	.....	.....	.....	.....
ปวส. / ปวท.	.....	.....	.....	.....	.....
ปริญญาตรี	.....	.....	.....	.....	.....
อื่นๆ	.....	.....	.....	.....	.....

กิจกรรมที่เคยทำระหว่างศึกษา.....
.....

ความรู้ความสามารถอื่นๆ

ภาษาอังกฤษ (ระบุ ดี / พอใช้ / ไม่ได้) พูด..... เขียน..... อ่าน.....
ภาษาอื่นๆ ..... พูด..... เขียน..... อ่าน.....
คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรม.....
พิมพ์ดีดไทย.....คำ / นาที พิมพ์ดีดอังกฤษ.....คำ / นาที

☐ ขับรถยนต์ ถ้าหากขับได้มีใบขับขี่ หรือ / ไม่มี .....

☐ ขับรถจักรยานยนต์ ถ้าหากขับได้มีใบขับขี่ หรือ / ไม่มี .....

อื่นๆ .....

สุขภาพ

ท่านเคยป่วยถึงขั้นเข้าโรงพยาบาลเมื่อ.....เป็นโรค.....
โรคประจำตัว (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

ประวัติการทำงาน / ฝึกงาน (เรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ปีที่ลาออก	สาเหตุที่ออก
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดที่ได้ให้ไว้ข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป ตามประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดลำปาง เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๔๗ ทุกประการและมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามที่เทศบาลฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....