

**ใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว**  
(โปรดกรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง)

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1.5 x 2 นิ้ว  
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี)

- 1.ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....
- 2.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(อายุไม่ต่ำกว่า18ปีบริบูรณ์นับถึงวันรับสมัครสอบคัดเลือก)
- 3.ที่อยู่ปัจจุบันหรือสถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- 4.ประวัติการศึกษา
- | ชื่อประกาศนียบัตรหรือ<br>ปริญญาบัตรที่ได้รับ | สาขา/วิชาเอก | สถานศึกษา | ปีที่สำเร็จ |
|--|--------------|-----------|-------------|
| .....  | .....        | .....     | .....       |
| .....  | .....        | .....     | .....       |
| .....  | .....        | .....     | .....       |
- 5.มีความสามารถพิเศษเกี่ยวกับ.....
- 6.มีประสบการณ์ทำงานในตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ.....  
เป็นเวลา.....ปี ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- 7.ข้าพเจ้าขอสมัครสอบเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่ง.....  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
- 7.1 ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนตามมาตรา 36 แห่งพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 และมี  
คุณสมบัติเฉพาะตรงตามประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกในตำแหน่งที่สมัครสอบคัดเลือก
- 7.2 ข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครสอบคัดเลือกข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ
- (ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบคัดเลือก  
(.....)
- ยื่นใบสมัครสอบคัดเลือกวันที่.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่			
1.ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครสอบคัดเลือกและคุณสมบัติของผู้สมัครสอบคัดเลือกรายนี้แล้วเห็นว่าถูกต้องมีสิทธิ์ที่จะสอบคัดเลือกในครั้งนี้อย่างถูกต้อง จึงขอส่งกองคลังฯ เพื่อได้โปรดรับเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบคัดเลือกจำนวน.....บาท	2.กองคลังได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบคัดเลือกไว้แล้วตามใบเสร็จเลขที่..... เล่มที่..... ว/ด/ป..... จึงขอส่งเอกสารการสมัครสอบคัดเลือกคืนหน่วยงานที่รับสมัครเพื่อดำเนินการต่อไป	3.ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครสอบคัดเลือกในใบสมัครแล้วปรากฏว่า ( ) มีสิทธิ์สมัครสอบคัดเลือกได้ ( ) มีปัญหาเรื่อง..... ..... .....  ความเห็นเจ้าหน้าที่	4.ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ของผู้สมัครสอบคัดเลือกแล้วปรากฏว่า ( ) มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือก ( ) ยังขาดหลักฐาน ..... .....  ความเห็นเจ้าหน้าที่
..... (เจ้าหน้าที่รับสมัครสอบ) ว/ด/ป.....	..... (ผู้รับเงิน) ว/ด/ป.....	..... (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ) ว/ด/ป.....	..... (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน) ว/ด/ป.....

แบบฟอร์มกรอกประวัติ(เพิ่มเติม) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
(โปรดกรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง)

- ตำแหน่งที่สมัคร.....เลขตำแหน่ง.....
- ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อเล่น.....
- อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- จังหวัดที่เกิด.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- ที่อยู่ปัจจุบันหรือสถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หม้าย ( ) หย่า
- บิดา/มารดา/สามี หรือภรรยา  
7.1 บิดาชื่อ..... อาชีพ.....  
7.2 มารดาชื่อ..... อาชีพ.....  
7.3 สามีหรือภรรยา.....อาชีพ.....
- ประวัติการศึกษา  
ชื่อประกาศนียบัตรหรือ  
ปริญญาบัตรที่ได้รับ สาขา/วิชาเอก สถานศึกษา ปีที่สำเร็จ  
.....  
.....  
.....
- การฝึกอบรม ดูงาน และการไปประชุมต่างประเทศ  
อันดับ เรื่อง สถานที่ ระยะเวลา พ.ศ.  
.....  
.....  
.....
- ความรู้ความสามารถพิเศษ  
.....  
.....
- ประวัติการทำงานจากอดีตถึงปัจจุบัน  
ตำแหน่ง สถานที่ อัตราเงินเดือน ระยะเวลา  
.....  
.....  
.....
- ได้แนบสำเนาหลักฐานต่าง ๆ ที่ได้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับใบสมัคร รวม.....ฉบับ คือ  
 สำเนาประกาศนียบัตร ใบระเบียนแสดงผลการศึกษา (ฉบับภาษาไทย) จำนวน 1 ฉบับ  
 สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ  
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ  
 สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล หนังสือรับรอง อย่างละ 1 ฉบับ
- บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน .....ความสัมพันธ์.....  
เบอร์โทรศัพท์.....สถานที่ทำงาน.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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