



สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)  
Community Organizations Development Institute (Public Organization)

ใบสมัครงาน  
โปรดกรอกให้ครบถ้วน

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร.....รหัสตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
วุฒิการศึกษา.....สาขา.....  
เงินเดือนที่ต้องการ.....วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้.....  
ทราบข่าวการรับสมัครงานจาก.....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1½ นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อเล่น.....

Name - Surname (Rank/Mr./Ms./Mrs.).....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

ภูมิลำเนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ถ้าเหมือนตามทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอก).....

.....อยู่ในห้องที่สถานีตำรวจ.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

การรับราชการทหาร  รับราชการทหารแล้ว  ยังไม่รับราชการทหาร  ได้รับการยกเว้นเพราะ.....

สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส มีบุตร.....คน  แยกกันอยู่  หม้าย  หย่า

ชื่อ - สกุล สามี/ภรรยา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

2. ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ - นามสกุล บิดา.....อาชีพ.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรมแล้ว

ชื่อ - นามสกุล มารดา.....อาชีพ.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรมแล้ว

พี่น้องร่วมบิดา - มารดา ทั้งหมด.....คน (ท่านเป็นคนที่.....)

1. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

2. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

3. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

4. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

3. ประวัติการศึกษา (จากระดับมัธยมต้นถึงระดับสูงสุด)

ระดับ การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษาและสาขาวิชา	ปี พ.ศ. ที่ศึกษา		เกรด เฉลี่ย
			ตั้งแต่	ถึง	

4. การฝึกอบรม, การวิจัย, การฝึกงาน

หลักสูตร/เรื่อง	สถาบัน	ระยะเวลา	ประกาศนียบัตร

5. ประวัติการทำงาน (ระบุการทำงานจากปัจจุบันย้อนหลังที่ผ่านมา กรณีข้อมูลมีมากกว่านี้ให้กรอกรายละเอียดเพิ่มเติมในหน้าที่ 5)

วัน เดือน ปี (เริ่มจากปัจจุบัน)		ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน/ เบอร์โทรศัพท์	ตำแหน่งและลักษณะงานที่ทำ (กรุณาระบุรายละเอียดลักษณะงานที่ทำ ให้ชัดเจนเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน)	อัตรา เงินเดือน สุดท้าย	สาเหตุ ที่ออก
เริ่ม	ถึง				

ประโยชน์ตอบแทนอื่นและสวัสดิการที่ได้รับในหน่วยงานสุดท้าย.....

6. ความสามารถพิเศษ

ความสามารถทางภาษา : โปรดระบุ ดีมาก ดี พอใช้ ไม่ได้

- ภาษาอังกฤษ : ฟัง..... พูด..... อ่าน..... เขียน.....

- ภาษาอื่นๆ :.....

ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ : โปรดระบุโปรแกรม

งานอดิเรก : .....

7. ประวัติอื่นๆ

สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน  ดี  พอใช้  ไม่ดี

ท่านมีโรคประจำตัว/ติดต่อกับโรคหรือไม่มี  ไม่มี  มี.....

ภายในช่วงระหว่าง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุหรือไม่ ระบุ.....

ท่านเคยถูกเลิกจ้างหรือไม่  ไม่เคย  เคย เพราะ.....

ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่  ไม่เคย  เคย เนื่องจาก..... เป็นเวลา.....

ท่านสามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่  ไม่ได้  ได้  อื่นๆ.....

ท่านเคยสมัครงานกับสถาบันฯ มาก่อนหรือไม่  ไม่เคย  เคย ตำแหน่ง..... เมื่อ.....

8. บุคคลที่อ้างอิงหรือรับรองท่านได้ (โดยไม่ใช้บุคคลในครอบครัวและเพื่อน)

1. ชื่อ - นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....  
สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์.....
2. ชื่อ - นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....  
สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์.....

9. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

- 1..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....
- 2..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....

10. โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีความผิดพลาดคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันฯ พิจารณาตามความเหมาะสม

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ สถาบันจะเก็บรักษาเอกสารและหลักฐานแนบใบสมัครงานของท่าน ไว้ 1 ปี นับแต่วันรับสมัคร

