ตรวจสอบแล้ว
☐ ผู้สมัครมีคุณสมบัติตามเกณฑ์
☐ ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่ .....

เลขประจำตัว.....

รูปถ่ายปัจจุบัน
ไม่สวมหมวก
ไม่สวมแว่นตา
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้าปฏิบัติงาน

<u>คำชี้แจง</u> : โปรดกรอกข้อความหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างให้ครบถ้วน

โปรดระบุประเภทการจ้าง ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ จ้างเหมาบริการ
☐ ลูกจ้างชั่วคราว

สมัครงานในตำแหน่ง ..... **สายงาน** ☐ สายวิชาการ
☐ สายสนับสนุน

สังกัด (กลุ่มวิชา/แผนก/ฝ่าย).....

<u>ข้อมูลส่วนบุคคล</u>

ชื่อและนามสกุล (นาย, นาง, นางสาว).....**สัญชาติ**.....

เกิดวันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ**..... **ปัจจุบันอายุ**.....ปี (นับถึงวันที่สมัคร)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... **ออกให้ ณ** .....

วันหมดอายุ..... **สถานภาพทางทหาร** (เฉพาะชาย) ☐ เกณฑ์ทหารแล้ว

สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรสแบบจดทะเบียน ( ) สมรสแบบไม่จดทะเบียน ( ) หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา..... **อาชีพ**..... **จำนวนบุตร**.....คน

☐ ยังไม่ได้เกณฑ์ ☐ ได้รับการยกเว้น สาเหตุ**.....**

<u>ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้และข้อมูลอื่นๆ</u>

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... **โทรศัพท์บ้าน**..... **โทรศัพท์มือถือ** .....

ID Line ..... **E-mail**.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน..... **ความสัมพันธ์**.....

โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิการศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิการศึกษาสูงสุดลงไป)

ระดับการศึกษา	ระยะเวลาการศึกษา		ชื่อสถาบันการศึกษา	ชื่อคุณวุฒิ	สาขาวิชา	คะแนนเฉลี่ย	ประเทศ
	ว/ด/ป ที่เริ่ม	ว/ด/ป ที่จบ					
ปริญญาเอก							
ปริญญาโท							
ปริญญาตรี							
ปวส./อนุปริญญา							
ปวช./ม.6							
ม.3							
ป.6							

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากครั้งหลังสุดลงไป)

ระยะเวลา		ชื่อสถานที่ทำงาน	ชื่อตำแหน่ง	ลักษณะงานที่ทำ	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก
ว/ด/ป ที่เริ่ม	ว/ด/ป ที่สิ้นสุด					

ประวัติการฝึกอบรมสัมมนา

ระยะเวลา		หลักสูตร/เรื่อง/หัวข้อการอบรม	สถาบันที่จัดอบรม/สถานที่	คุณวุฒิที่ได้รับ
ว/ด/ป ที่เริ่ม	ว/ด/ป ที่สิ้นสุด			

<u>บุคคลอ้างอิง</u>

เป็นบุคคลที่ไม่ใช่ญาติและเพื่อน ซึ่งสามารถให้การรับรองความประพฤติแก่คณะฯ ได้ จำนวน 2 คน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบัน/โทรศัพท์	ความสัมพันธ์
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....

<u>ความสามารถพิเศษ</u>

พิมพ์ดีด	**โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานได้ดี**
ไทย..... คำ/นาที	1. .....
อังกฤษ..... คำ/นาที	2. .....

ความสามารถในการใช้งานภาษาต่างประเทศ

ภาษาอังกฤษ ระดับ ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก

ภาษาอื่นๆ ระดับ ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก

งานอดิเรก.....

กรุณาระบุลักษณะงานที่ไม่ประสงค์จะทำ .....

รางวัลที่เคยได้รับ

1. .....
2. .....
3. .....

<u>เรื่องอื่นๆ</u>

1.	**ท่านเคยมาสมัครงานกับคณะเภสัชศาสตร์หรือไม่**	☐ เคย ☐ ไม่เคย
2.	**ท่านเคยมีคดีถูกฟ้องร้องต่อศาล และ/หรืออยู่ในระหว่างพิจารณาคดีหรือไม่**	☐ เคย ☐ ไม่เคย
3.	**ท่านเคยถูกศาลพิจารณาพิพากษาถึงที่สุดให้เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่**	☐ เคย ☐ ไม่เคย
4.	**ท่านเคยต้องรับโทษโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษจากความประมาทหรือลหุโทษหรือไม่**	☐ เคย ☐ ไม่เคย
5.	**ท่านเคยถูกไล่ออกจากที่ทำงานใดหรือถูกเลิกจ้าง โดยมีความผิดมาก่อนหรือไม่**	☐ เคย ☐ ไม่เคย
6.	**ท่านยินยอมหรือไม่หากคณะเภสัชศาสตร์เห็นควรโอนย้ายท่านไปทำงานยังหน่วยงานอื่นภายในคณะ**	☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม
7.	**ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีความทุพพลภาพของร่างกายหรือไม่**	☐ มี ☐ ไม่มี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งเอกสารแนบทุกฉบับที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ และยินดีให้ตรวจสอบหากภายหลังคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พบว่า มีข้อมูลใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะฯ เลิกจ้างและไม่จ่ายค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งจะถูกดำเนินการในเรื่องความผิดทางวินัยด้วย

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ
คัดเลือก ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....
เลขที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

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

บัตรประจำตัวสอบ

รูปถ่าย

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวสอบ.....

ชื่อ-สกุล.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร.....

.....

ลายมือชื่อ

หมายเหตุ : ให้ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในบัตรประจำตัวสอบ ดังนี้

1. ตำแหน่งที่สมัครสอบ

2. ชื่อ – สกุล

3. ลงลายมือชื่อ พร้อมติดรูปถ่ายจำนวน 1 รูปมาให้เรียบร้อย

ข้อความแจ้ง

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้แจ้งประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) ด้านข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน ให้ข้าพเจ้าทราบแล้วก่อนที่ข้าพเจ้าจะให้ข้อมูลส่วนบุคคลตามใบสมัครฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศความเป็นส่วนตัวดังกล่าวโดยตลอดและเข้าใจประกาศดังกล่าวเป็นอย่างดีแล้ว

โปรดศึกษา Privacy Notice เพิ่มเติม

เพียงสแกน QR Code