

๙. สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรสาร.....มือถือ.....

๑๐. สถานภาพครอบครัว

โสด สมรส อื่นๆ.....

ชื่อคู่สมรส.....สกุล.....อาชีพ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

ไม่มีบุตร/ธิดา บุตร/ธิดา จำนวน.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

๑๑. ประวัติสุขภาพ (พร้อมใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันรับสมัคร)

เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่					
ข้อเท็จจริง	โรคเรื้อน	วัณโรคฯ	เท้าช้าง	ยาเสพติดฯ	พิษสุราเรื้อรัง
เป็น					
ไม่เป็น					

๑๒. ได้แนบหลักฐานต่างๆ มาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- (.....) รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๓ รูป
- (.....) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานส่วนตำบล จำนวน ๑ ฉบับ
- (.....) สำเนาบัตรประวัติพนักงานส่วนตำบล จำนวน ๑ ชุด
- (.....) สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- (.....) แบบประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่ง จำนวน ๑ ชุด
- (.....) หนังสือยินยอมจากนายกองค้การบริหารส่วนตำบลต้นสังกัด จำนวน ๑ ฉบับ
- (.....) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ (ออกให้โดยโรงพยาบาลของรัฐ)
- (.....) เอกสารรับรองการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องจากต้นสังกัด เช่น คำสั่งมอบหมายงาน ฯลฯ
- (.....) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี).....

ให้รับรองเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับว่า “ขอรับรองสำเนาถูกต้อง ถ่ายจากต้นฉบับจริง”

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าฉนวน ลงวันที่ ๘ เดือน กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๕๙ ทุกประการ ทั้งนี้หากตรวจสอบแล้วปรากฏว่า ข้าพเจ้าปิดบังข้อความหรือให้ข้อความที่ไม่ถูกต้องตามความจริงหรือไม่มีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับการสอบคัดเลือกฯ ในครั้งนี้

ลงชื่อ..... ผู้สมัครสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... เดือน พุทธศักราช

สำหรับเจ้าหน้าที่	
<p>ได้ตรวจหลักฐานของผู้สมัครแล้ว มีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานส่วนตำบลของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประวัติพนักงานส่วนตำบล จำนวน ๑ ชุด <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด <input type="checkbox"/> แบบประเมินบุคคล จำนวน ๑ ชุด <input type="checkbox"/> หนังสือยินยอมจากนายก อบต. อนุญาตให้สมัครสอบคัดเลือก จำนวน ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ <input type="checkbox"/> เอกสารรับรองการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องจากต้นสังกัด <input type="checkbox"/> เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ จำนวน ๘ ชุด <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)..... <p>ถูกต้องครบถ้วน</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร</p> <p>(.....)</p>	<p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสมัครจาก นาย/นาง/นางสาว</p> <p>จำนวน ๔๐๐.บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จึงออกใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....</p> <p>เล่มที่.....ไว้เป็นหลักฐาน</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน</p> <p>(.....)</p>