|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

*รูปถ่าย*

**ใบสมัคร
เจ้าหน้าที่วิจัยและประมวลข้อมูลด้านการลดอาวุธ**

**ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (จ้างเหมาบริการ)**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\***

 *โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง*

**ข้อมูลเบื้องต้น**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)** |  |
|  **(ภาษาอังกฤษ)** |  |
| **เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน** |  |
| **เชื้อชาติ** |  | **สัญชาติ** |  | **ศาสนา** |  |
| **เพศ** |  **🞎 ชาย 🞎 หญิง** | **สถานภาพ** |  |
| **วัน เดือน ปีเกิด** |  | **อายุ** |  **ปี** |

**ที่อยู่ปัจจุบัน/ช่องทางการติดต่อ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **บ้านเลขที่** |  | **หมู่** |  | **ตรอก/ซอย** |  |
| **ถนน** |  |
| **ตำบล/แขวง** |  | **อำเภอ/เขต** |  |
| **จังหวัด** |  | **รหัสไปรษณีย์** |  |
| **โทรศัพท์มือถือ** |  |
| **E-mail** |  |

**ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **สถานศึกษา** | **จังหวัด/ประเทศ** | **คณะ/สาขาวิชา** | **ปีที่เริ่มศึกษา – ปีที่จบการศึกษา** | **คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA)** |
| **ระดับมัธยมศึกษา** |  |  |  |  |  |
| **ระดับปริญญาตรี** |  |  |  |  |  |
| **ระดับปริญญาโท** |  |  |  |  |  |
| **การศึกษา/การฝึกอบรมอื่น ๆ** |  |

**ประวัติการทำงาน (หากมี)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **องค์กร/บริษัท** | **ตำแหน่ง** | **ปีที่เริ่มทำงาน – ปีที่ออกจากงาน** | **เหตุผลในการลาออก** |
| **การทำงาน** |  |  |  |  |
| **การทำงาน** |  |  |  |  |

**ประวัติการฝึกงาน (หากมี)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **องค์กร/บริษัท** | **ตำแหน่ง** | **ปีที่เริ่มฝึกงาน – ปีที่จบฝึกงาน** | **หน้าที่/ขอบเขตของงาน** |
| **การฝึกงาน** |  |  |  |  |
| **การฝึกงาน** |  |  |  |  |

**เรื่องอื่น ๆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **งานอดิเรก/ความสนใจส่วนตัว**  |  |
| **เป้าหมายการทำงานในระยะยาวของท่าน**  |  |

|  |
| --- |
| **เหตุใดท่านจึงเห็นว่าตัวเองเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งนี้** |
|  |
| **ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก....** |  |

**บุคคลที่สามารถติดต่อในกรณีฉุกเฉิน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ-นามสกุล** |  |
| **ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร** |  |
| **ที่อยู่** |  |
| **โทรศัพท์มือถือ** |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ

....................................................

(...................................................................)

ผู้สมัคร

วันที่...........เดือน.......................พ.ศ. .............