



ใบสมัครคัดเลือกบุคลากรศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์

พนักงานเงินรายได้ ศูนย์เครื่องมือฯ ลูกจ้างโครงการฯ

(โปรดกรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง)

เลขประจำตัวสอบ.....

- ตำแหน่งที่สมัคร
- ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว)
(ภาษาอังกฤษ) (Mr./Ms./Mrs).....
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี (18 ปีขึ้นไป - 35 ปี นับจนถึงวันปิดรับสมัคร)
เลขประจำตัวประชาชน.....
- จังหวัดที่เกิด หมู่โลหิต..... สัญชาติ ศาสนา
- ที่อยู่ปัจจุบัน หรือสถานที่ติดต่อที่สามารถติดต่อได้สะดวกและรวดเร็ว
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
Email: ID Line:

6. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า

7. ประวัติครอบครัว

- 7.1 บิดา ชื่อ อาชีพ มีชีวิต เสียชีวิต
- 7.2 มารดา ชื่อ อาชีพ มีชีวิต เสียชีวิต
- 7.3 สามีนหรือภรรยา ชื่อ อาชีพ มีชีวิต เสียชีวิต

8. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สาขา/วิชาเอก	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

9. ประวัติการทำงาน

สถานที่	ตำแหน่ง	ตั้งแต่ถึง..... (รวมระยะเวลา..ปี)	อัตรา เงินเดือน	สาเหตุที่ออก

10. ความรู้ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์

.....
.....

11. ความรู้ทางด้านภาษาอังกฤษ ไม่ดี ปานกลาง ดี ดีมาก

12. ความรู้ความสามารถ/ ประสบการณ์พิเศษอื่น ๆ

.....
.....

13. ผลงานทางวิชาการ (งานวิจัย ประดิษฐ์ แต่ง บรรยาย โครงการ วิทยานิพนธ์ ฯลฯ)

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

14. เหตุผลที่ท่านคิดว่าท่านเหมาะสมกับตำแหน่งที่สมัคร

.....
.....

15. มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2559 ลงวันที่ 29 กันยายน 2559

ขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือนพ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์

ตรวจสอบหลักฐาน

- 1. สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารรับรองคุณวุฒิในระดับปริญญาทุกระดับ
- 2. สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (Transcript)
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน.
- 5. ใบรับรองแพทย์
- 6. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำขนาด 3x4 ซม. จำนวน 3 รูป
- 7. ใบรับรองคุณวุฒิของผู้สมัคร จากบุคคลอ้างอิง 3 ท่าน (อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้บริหารระดับภาควิชา/คณะ ผู้บังคับบัญชา)
- 8. สำเนาหลักฐานอื่นๆ ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล
- 9. หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)
- 10. หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการสมัครแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่เดือนพ.ศ.