



รหัสประจำตัว.....

ใบสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นพนักงานเงินรายได้  
สังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

รูปถ่าย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาคุณวุฒิ.....สาขา/วิชาเอก.....

คณะ.....จากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ย.....

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกหรือคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

ตำแหน่ง.....หน่วยงานที่จะจ้าง.....

และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

อาชีพ  ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ ตำแหน่ง.....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

กำลังศึกษาต่อ

อื่นๆ.....

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....

กอง/แผนก.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

๒. ประวัติการศึกษา

| วุฒิที่ได้รับ  | สาขา/วิชาเอก | คะแนนเฉลี่ย<br>ตลอดหลักสูตร | ชื่อสถานศึกษา | ระยะเวลา<br>ตั้งแต่.....ถึง..... |
|----------------|--------------|-----------------------------|---------------|----------------------------------|
| ม.๖/ปวช.       | .....        | .....                       | .....         | .....                            |
| ปวส./อนุปริญญา | .....        | .....                       | .....         | .....                            |
| ปริญญาตรี      | .....        | .....                       | .....         | .....                            |
| ปริญญาโท       | .....        | .....                       | .....         | .....                            |
| ปริญญาเอก      | .....        | .....                       | .....         | .....                            |
| อื่นๆ          | .....        | .....                       | .....         | .....                            |

๓. ประวัติการทำงาน

| ชื่อสถานที่ทำงาน | ตำแหน่ง/ลักษณะงาน | เงินเดือนสุดท้าย<br>ก่อนออก | ระยะเวลา<br>ตั้งแต่.....ถึง..... | เหตุผลที่ออก |
|------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------|
| ๑. ....          | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| ๒. ....          | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| ๓. ....          | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |
| .....            | .....             | .....                       | .....                            | .....        |

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ

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

๕. หลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ คือ

- ( ) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๖. การพิจารณารับรองคุณวุฒิ(กรณีหน่วยงานระบุวุฒิอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... ได้พิจารณาคุณวุฒิแล้ว และรับรองว่าคุณวุฒิดังกล่าวสามารถ  
สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ในสังกัด..... ได้จริง

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่  
ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

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

|  |  |
|--|--|
| <p>( ) หลักฐานครบถ้วน ( ) มีปัญหา คือ<br/>.....<br/>ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร<br/>...../...../.....</p> | <p>กองคลังได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบ จำนวน.....บาท<br/>ไว้แล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....<br/>ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับเงิน<br/>...../...../.....</p> |
|--|--|

## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ อยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย).....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ และไม่ปรากฏอาการและแสดงของโรคตามมาตรา ๗ (ข) (๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ ได้กำหนดลักษณะต้องห้ามของผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาว่าต้องไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๔๙ เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๔๙ ได้พิจารณาแล้วมีมติโรคต้องห้ามดังนี้

๑. วัณโรคในระยะอันตราย
๒. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
๓. โรคพิษสุราเรื้อรัง
๔. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

ในหน้าที่

๕. โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

**หมายเหตุ** ๑. จะต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒. ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

๓. ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย