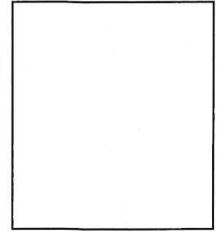


เลขที่สมัคร.....

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ  
การคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง  
บุคคลผู้สำเร็จการศึกษาในคุณวุฒิที่คณะกรรมการกลาง  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด  
ให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด



เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)

เลขประจำตัวประชาชน..... ให้ออก ณ อำเภอ.....

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

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้คือวุฒิ

..... ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา

.....วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ในตำแหน่ง..... ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด..... ภูมิลำเนา..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... email address.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง ตำแหน่ง.....

email address..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา

(กรอกทุกวุฒิการศึกษาที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลาตั้งแต่ พ.ศ. ....-พ.ศ. ....

๓. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๑ วันที่ ..... หมดอายุวันที่.....  
วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๒ วันที่ ..... จนปัจจุบัน.....

๔. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือนสุดท้ายก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ ให้ผู้สมัครแนบหลักฐานในการสมัคร ดังนี้

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัคร (แนบท้ายประกาศ)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. วิสัยทัศน์ในการปฏิบัติงาน (ตามตำแหน่งที่สมัคร)<br>ความยาว ๓ - ๕ หน้ากระดาษ A๔ โดยใช้ตัวอักษร<br>TH SarabunIT๙ ขนาดตัวอักษร ๑๖ Point   | จำนวน ๕ เล่ม |
| ๓. ผลงานเป็นที่ประจักษ์ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ผลงาน<br>สำหรับผู้สมัครตำแหน่งสถาปนิกปฏิบัติการ  | จำนวน ๕ เล่ม |
| ๔. รูปถ่ายหน้าตรงสวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นดำ<br>ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายครั้งเดียวไม่เกิน ๖ เดือน) โดยเขียนชื่อตัว<br>ชื่อสกุล หลังรูปถ่ายด้วยตนเอง  | จำนวน ๓ ใบ   |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบปริญญาบัตร   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records)  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม<br>ตามที่กฎหมายกำหนดที่ยังไม่หมดอายุ สำหรับตำแหน่งสถาปนิก  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ<br>เวชกรรมของแพทยสภา (ถ้ามี) สำหรับตำแหน่งนายแพทย์   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑. สำเนาวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ<br>ทันตกรรมของทันตแพทยสภา (ถ้ามี) สำหรับตำแหน่งทันตแพทย์   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ในกรณีและผู้สมัครได้รับ<br>ใบอนุญาตฯแล้วแต่รอการอนุมัติ อนุโลมให้ผู้สมัครคัดเลือก<br>ใช้ใบรับรองของหน่วยงานที่มีอำนาจออกใบอนุญาตให้ได้<br>โดยใบรับรองจะต้องระบุวันที่ผู้สมัครได้รับใบอนุญาตไว้ด้วย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓. ใบรับรองแพทย์ ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามหลักเกณฑ์<br>ที่กำหนด ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับถึงวันที่สมัคร  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๔. สำเนาหลักฐานอื่น (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ<br>ตัวชื่อสกุล โดยผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องกำกับไว้ด้วย   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๕. ผู้สมัครเพศชาย ต้องนำหลักฐานสำเนาการขึ้นทะเบียนทหาร<br>สด.๙ หรือหลักฐานผ่านเกณฑ์ทหาร (สด.๔๓) หรือ สด.๘<br>โดยผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องกำกับไว้ด้วย  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๖. หนังสือรับรองประสบการณ์ในการทำงานจากหน่วยงาน (ถ้ามี)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๗. สำเนาคำสั่งจ้าง (ถ้ามี) (กรณีมีการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานให้แนบ<br>คำสั่งจ้างครั้งแรก คำสั่งจ้างปัจจุบัน และคำสั่งลาออกจากส่วน<br>ราชการเดิมมาด้วย)  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๘. หนังสือรับรองการฝึกงานจากหน่วยงาน (ถ้ามี)  | จำนวน ๑ ฉบับ |

- ตัวอย่างปก -

วิสัยทัศน์ในการปฏิบัติงาน ตำแหน่ง .....  
ของผู้สมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง  
บุคคลผู้สำเร็จการศึกษาในคุณวุฒิที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ให้ดำรงตำแหน่ง  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
นาย/นาง/นางสาว/ .....

- ตัวอย่างหัวข้อการเขียนวิสัยทัศน์ -

๑. เรื่อง.....
๒. หลักการและเหตุผล.....
๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ.....
  - ๑) ทฤษฎี ความรู้ทางวิชาการ และสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง
  - ๒) การวิเคราะห์
  - ๓) แนวความคิดในการพัฒนางาน
๔. ข้อเสนอ.....
๕. รายละเอียดของการดำเนินการพัฒนางาน.....
๖. ผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการดำเนินการพัฒนางาน.....
๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....
๘. ระยะเวลาที่จะดำเนินการตามข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพัฒนางาน.....
๙. แนวทาง/วิธีการติดตามประเมินผลความสำเร็จ.....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....