##  สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)

# ใบสมัครงาน

ตำแหน่งที่สมัคร สังกัดฝ่าย/งาน

วันที่สมัคร

**1. ประวัติส่วนตัว**

 1.1 ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย) เพศ ชาย

 (ภาษาอังกฤษ) หญิง

 1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ

 1.3 สถานที่เกิด สัญชาติ ศาสนา

 1.4 ส่วนสูง น้ำหนัก

 1.5 โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)

 1.6 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ที่

 1.7 การรับราชการทหาร (ชาย) ผ่านแล้ว ยัง ได้รับการยกเว้น

 1.8 ที่อยู่ปัจจุบัน

 โทรศัพท์

 1.9 สถานที่ติดต่อได้โดยเร็วที่สุด

 E-mail : โทรศัพท์

1. **ครอบครัว**

2.1 ชื่อบิดา อาชีพ

 ชื่อมารดา อาชีพ

 จำนวนพี่น้อง (ถ้ามี) คน เป็นบุตรคนที่

2.2 สถานภาพสมรส โสด หม้าย แยกกันอยู่

 สมรสแล้ว หย่า สมรสใหม่

หากสมรสแล้ว (โปรดระบุ) ชื่อคู่สมรส

อาชีพ ตำแหน่ง

## สถานที่ทำงาน

 โทรศัพท์

จำนวนบุตรรวม คน ชาย คน หญิง คน

**3. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมถึงระดับสูงสุด)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ระดับการศึกษา | สถานศึกษา | ปีที่สำเร็จ | วุฒิที่ได้รับ (คณะ/สาขา) | วิชาเอก/เกรด |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. การฝึกอบรม ดูงาน การประชุม/สัมมนา ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เฉพาะที่เกี่ยวกับตำแหน่งที่สมัคร)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | เรื่อง | สถานที่ | ระยะเวลา (จาก-ถึง) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุงานปัจจุบันก่อน แล้วย้อนไปตามลำดับ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาทำงานจาก-ถึง | ชื่อหน่วยงาน (ให้ระบุเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานด้วย) | ตำแหน่ง | เงินเดือน |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ลักษณะงานที่ท่านดูแลรับผิดชอบในตำแหน่งงานปัจจุบัน (โดยย่อ)

 ลักษณะงานที่ท่านมีความสามารถ ความชำนาญ หรือสนใจเป็นพิเศษ

 ท่านเคยถูกปลดงานหรือไม่ เคย ไม่เคย

 ท่านเคยถูกกล่าวหาหรือต้องโทษในคดีอาญาหรือไม่ เคย ไม่เคย

 **6. ผลงานทางวิชาการ (งานวิจัย ตีพิมพ์ บรรยาย)**

 **7. ประวัติการมีส่วนร่วมในกิจกรรมพิเศษ (สมาชิกชมรม สมาคม สโมสรฯ และโปรดระบุตำแหน่งหน้าที่)**

 **8. รางวัลที่เคยได้รับ**

 **9. ความสามารถ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ภาษา | ระดับการพูด-ฟัง | ระดับการอ่าน | ระดับการเขียน |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 พิมพ์ดีด ภาษาไทย คำ/นาที ภาษาอังกฤษ คำ/นาที

 คอมพิวเตอร์ โปรแกรมใช้งาน

 มีใบขับขี่รถยนต์/จักรยานยนต์เลขที่

 ความสามารถอื่นๆ (โปรดระบุ)

 **10. งานอดิเรก**

 **11. เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ใน สกสว. ซึ่งท่านรู้จักดี (ถ้ามี)**

 **12. โปรดระบุบุคคลที่รู้จักท่านดี รวม 3 ท่าน (มิใช่ญาติ)**

 11.1 ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

 ที่ทำงาน โทรศัพท์

 เกี่ยวข้องกับท่านเป็น รู้จักท่านมานาน ปี

 11.2 ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

 ที่ทำงาน โทรศัพท์

 เกี่ยวข้องกับท่านเป็น รู้จักท่านมานาน ปี

 11.3 ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

 ที่ทำงาน โทรศัพท์

 เกี่ยวข้องกับท่านเป็น รู้จักท่านมานาน ปี

 **13. หากท่านได้รับคัดเลือกเข้าทำงาน**

 พร้อมที่จะเริ่มงานทันที ในวันที่ เดือน พ.ศ.

####  ยังมาทำงานไม่ได้ทันทีเพราะ

 และจะเริ่มงานได้ในวันที่ เดือน พ.ศ.

 **14. เงินเดือนที่ต้องการ** บาท (โปรดระบุอัตรา หรือช่วงอัตรา)

 **15. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ**

 ลงชื่อ ผู้สมัครงาน

 วันที่ เดือน พ.ศ.