



ใบสมัคร  
คณะกรรมการจัดการการท้องถิ่น  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

รูปถ่าย  
ขนาด 1"

พนักงานสถาบัน

ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

สังกัด \_\_\_\_\_

● ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ ชื่อสกุล \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปีเกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

สถานภาพสมรส  โสด  แต่งงาน  หย่า

การรับราชการทหาร  ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว  ยังไม่ได้เกณฑ์  ได้รับการยกเว้นเพราะ \_\_\_\_\_

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันและเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

e - mail \_\_\_\_\_

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

● ประวัติครอบครัว

บิดาชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

มารดาชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุลเดิม \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

คู่สมรสชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

● รายละเอียดเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน

ชื่อ - ชื่อสกุล	อาชีพ	ที่อยู่	โทรศัพท์
1.			
2.			
3.			
4.			

● ระบุชื่อผู้มีใบอนุญาตที่สามารถรับรองท่านได้

ชื่อ - ชื่อสกุล	ความสัมพันธ์	อาชีพ	ที่อยู่	โทรศัพท์
1.				
2.				
3.				

● ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวส./อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่นๆ					

● กิจกรรมที่เคยทำในสถานการศึกษาหรือกิจกรรมอื่นๆ

1.
2.
3.

● ความสามารถทางภาษา

ภาษา	การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก

● ความสามารถพิเศษ

- การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ โปรแกรม \_\_\_\_\_
- การใช้เครื่องใช้สำนักงาน ได้แก่ \_\_\_\_\_
- อื่นๆ \_\_\_\_\_

● ประวัติการดูงานหรือฝึกอบรม

ชื่อเรื่อง	สถาบันที่จัด	ระยะเวลา
1.		
2.		
3.		
4.		

● ประวัติการทำงาน (เรียงตามลำดับปัจจุบัน – อดีต)

1. ชื่อสถานประกอบการ \_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ฝ่าย/แผนก/หน่วย \_\_\_\_\_ หน้าที่ความรับผิดชอบ \_\_\_\_\_  
ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึงเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เงินเดือนครั้งสุดท้าย \_\_\_\_\_ บาท  
สาเหตุที่ออก \_\_\_\_\_  
ชื่อ – นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

2. ชื่อสถานประกอบการ \_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ฝ่าย/แผนก/หน่วย \_\_\_\_\_ หน้าที่ความรับผิดชอบ \_\_\_\_\_  
ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึงเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เงินเดือนครั้งสุดท้าย \_\_\_\_\_ บาท  
สาเหตุที่ออก \_\_\_\_\_  
ชื่อ – นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

3. ชื่อสถานประกอบการ \_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ฝ่าย/แผนก/หน่วย \_\_\_\_\_ หน้าที่ความรับผิดชอบ \_\_\_\_\_  
ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึงเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เงินเดือนครั้งสุดท้าย \_\_\_\_\_ บาท  
สาเหตุที่ออก \_\_\_\_\_  
ชื่อ – นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

4. ชื่อสถานประกอบการ \_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ฝ่าย/แผนก/หน่วย \_\_\_\_\_ หน้าที่ความรับผิดชอบ \_\_\_\_\_  
ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึงเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เงินเดือนครั้งสุดท้าย \_\_\_\_\_ บาท  
สาเหตุที่ออก \_\_\_\_\_  
ชื่อ – นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามประวัติของข้าพเจ้าถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของสถาบัน  
ตรวจสอบข้อมูลจากบุคคลที่อ้างอิงต่างๆ ดังกล่าวได้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_