## 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)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ระยะเวลาทำงาน  จาก-ถึง | ชื่อหน่วยงาน (ให้ระบุเบอร์  โทรศัพท์ของหน่วยงานด้วย) | 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.