

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
ใบสมัครพนักงานมหาวิทยาลัย (กรณีขอรับทุนระดับปริญญาโท)

รูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย,นาง, นางสาว)
Name/Surname(MR./Mrs./Ms.).....
2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สถานที่เกิด..... หมู่โลหิต.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน.....วัน.....
4. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
6. เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร.....ออก ณ สำนักงาน.....
วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....
7. สถานะภาพการสมรส [] โสด [] สมรส [] หม้าย [] หย่า [] อื่นๆ
กรณีสมรสแล้ว จำนวนบัตร ชาย.....คน หญิง.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน
8. คุณวุฒิการศึกษา
 - 8.1 ระดับประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/ปวช./ปวส./อนุปริญญา จาก.....
คุณวุฒิ/สาขาวิชา.....เกรดเฉลี่ย.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
 - 8.2 ระดับปริญญาตรี จาก.....
ชื่อย่อปริญญา.....สาขาวิชาเอก.....เกรดเฉลี่ย.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
 - 8.3 ระดับปริญญาโท จาก.....
ชื่อย่อปริญญา.....สาขาวิชาเอก.....เกรดเฉลี่ย.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
 - 8.4 ระดับปริญญาเอกจาก.....
ชื่อย่อปริญญา.....สาขาวิชาเอก.....เกรดเฉลี่ย.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
9. ความสามารถทางภาษาอังกฤษ
 - TOEFL คะแนน..... TOEIC คะแนน.....
 - CU- TEP คะแนน..... TU-GET คะแนน.....
- 9.2 การใช้คอมพิวเตอร์ในงาน [] เป็นโปรแกรม..... [] ไม่เป็น
- 9.3 ความรู้ความสามารถพิเศษที่คิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร
.....

10. ประวัติการทำงาน

10.1 ชื่อสถานที่ทำงานครั้งสุดท้าย/ปัจจุบัน.....
 ที่อยู่..... โทร.....
 เข้าทำงานตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี.....เดือน.....
 ตำแหน่ง.....เงินเดือนสุดท้าย.....บาท

หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป.....
 เหตุผลที่ออก.....
 ผู้ที่ให้การรับรองได้แก่ 1.....ตำแหน่ง.....โทร.....
 2.....ตำแหน่ง.....โทร.....

10.2 ชื่อสถานที่ทำงานครั้งก่อนนั้น.....

ที่อยู่..... โทร.....
 เข้าทำงานตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี.....เดือน.....
 ตำแหน่ง.....เงินเดือนสุดท้าย.....บาท

หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป.....
 เหตุผลที่ออก.....
 ผู้ที่ให้การรับรองได้แก่ 1.....ตำแหน่ง.....โทร.....
 2.....ตำแหน่ง.....โทร.....

11. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....
 มีความสัมพันธ์เป็น.....ทำงานในตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

12. เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

13. สาขาวิชาที่ต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาโททางการพยาบาล คือ.....
 ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

<p>หลักฐานประกอบการสมัคร</p> <p>(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษาที่ระบุในข้อ 8 (รับรองสำเนาถูกต้อง)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานผ่านเกณฑ์ทหาร</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานคะแนนภาษาอังกฤษ</p>

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.2540 ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่าเอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมนี้ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
/...../.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร(ตัวบรรจง)
 วันที่สมัคร...../...../.....

หมายเหตุ 1. ผู้สมัครอาจมีรายละเอียดอื่นๆ ประกอบแนบกับใบสมัครนี้ ตามที่เห็นสมควร/จำเป็น

2. หากข้อมูล/เอกสารไม่เป็นความจริงมหาวิทยาลัยจะเลิกจ้าง โดยไม่จ่ายค่าชดเชยใดๆ ทั้งที่และจะดำเนินคดีอาญาตามกฎหมาย