**ใบสมัครเลขที่.....................**

ติดรูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว

**ใบสมัครลูกจ้างคลินิกให้คำปรึกษาด้านจิตสังคม**

**ประจำศาลแขวงสุราษฎร์ธานี**

**ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**

**--------------------------------**

**๑. ชื่อ นามสกุล**

**สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา**

**๒. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.**

**อายุถึงวันสมัคร ปี เดือน วัน**

**๓. เกิดที่ตำบล อำเภอ จังหวัด**

**๔. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออก ณ สำนักงาน**

 **วันออกบัตร บัตรหมดอายุ**

**๕. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล**

**เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์**

**หมายเลขโทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ อีเมล**

**6. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **สถาบันการศึกษา** | **วุฒิที่ได้รับ** | **สาขา** | **ปี พ.ศ.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7. ประวัติการการทำงานและประสบการณ์** (ให้กรอกรายละเอียดและระบุตามลำดับก่อนหลัง)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตำแหน่ง** | **สถานที่ทำงาน** | **ระยะเวลาการทำงาน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา**

 □ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ (ภาพสี) ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป

 □ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

 □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 1 ชุด

 □ สำเนาหลักฐานการศึกษาและระเบียนการศึกษา จำนวน 1 ชุด

 □ สำเนาหลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

□ สำเนาหลักฐานใบแสดงผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

 □ หลักฐานแสดงถึงประสบการณ์ในการทำงานสาขาวิชาชีพต่าง ๆ (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ผู้ใดกรอกใบสมัครไม่ครบถ้วนหรือไม่แนบเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัครตามที่กำหนด อาจถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและจะไม่ได้รับการพิจารณา

 ลงชื่อ..............................................................ผู้สมัคร (...................................................) วันที่................/......................../.....................