**ใบสมัครลูกจ้างโครงการ**

รูปถ่าย

**ของส่วนราชการ กองโรคไม่ติดต่อ**

1. ชื่อ – สกุล ..............................................................................................................................................
2. สัญชาติ ........................................ เชื้อชาติ .................................... ศาสนา ..........................................

เกิดวันที่ .............. เดือน ................. พ.ศ. ............. อายุ ............... ปี .............. เดือน (นับถึงวันสมัคร)

1. ตำบลที่เกิด .................................... อำเภอ ........................................ จังหวัด.......................................
2. ที่อยู่ปัจจุบัน ................................................................................... โทรศัพท์ ........................................
3. ชื่อภรรยาหรือสามี ........................................................................... สัญชาติ ........................................

ศาสนา ...................................... อาชีพ ..........................................

1. ชื่อ – สกุล บิดา ........................................................................... สัญชาติ ............................................

ศาสนา ....................................... อาชีพ ..........................................

ชื่อ – สกุล มารดา ........................................................................... สัญชาติ .........................................

ศาสนา ....................................... อาชีพ ..........................................

1. ศึกษาในมหาวิทยาลัย .............................................................................................................................

ได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร ..................................................................................................

1. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....................................................................................................................
2. ระดับความรู้ด้านภาษาต่างประเทศ .......................................................................................................
3. ประสบการณ์การทำงาน ........................................................................................................................
4. สถานที่ทำงานปัจจุบัน/สุดท้าย ..............................................................................................................
5. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นลูกจ้างโครงการ ในตำแหน่ง ......................... อัตราค่าจ้างเดือนละ ......................
6. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะอยู่ปฏิบัติราชการในตำแหน่งตามข้อ 12 ตั้งแต่วันที่ตามที่ตกลงกัน และข้าพเจ้าปฏิบัติงานจนครบ 1 ปี หรือจนกว่าทางราชการจะสั่งเลิกจ้างข้าพเจ้า
7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายด้วยความขยันขันแข็ง มีความซื่อสัตย์ สุจริต และจะใช้สติปัญญากำลังเต็มความสามารถ
8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ วินัยของทางราชการ และกฎระเบียบของหน่วยงาน   
   ที่รับข้าพเจ้าเข้าทำงานโดยเคร่งครัด หากข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ผิด กฎ ระเบียบแบบแผนของทางราชการหรือของหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินดีรับโทษทัณฑ์ตามควรแก่กรณีทุกประการ
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เคยต้องโทษ หรือถูกลงโทษทางวินัย ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ
10. ในการทำงานในตำแหน่งดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้าไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการที่จะเรียกร้องสิทธิอันใดนอกจากค่าจ้างในส่วนที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามจำนวนเงินในข้อ 12 หรือตามแต่ทางหน่วยงานจะได้ให้ความสงเคราะห์เพิ่มเติมอื่นใดเป็นพิเศษ
11. ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ......................................................... ผู้สมัคร

(.....................................................)

ลงวันที่ ............................................................