

รับที่
วันที่
สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบสมัครสอบคัดเลือก หรือคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน)
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
อายุ.....ปีเดือน.....วัน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
เชื้อชาติ..... สัญชาติ ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน พ.ศ.....
2. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง
ชื่อคู่สมรส.....นามสกุล.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์.....
3. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ สำนักงาน.....
เมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
5. ชื่อบิดา..... สัญชาติ ศาสนา.....
อาชีพ.....
6. ชื่อมารดา..... สัญชาติ ศาสนา.....
อาชีพ.....
7. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา

4. ครั้งสุดท้ายทำงานตำแหน่ง..... ชื่อสถานที่ทำงาน

..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด โทรศัพท์..... ตั้งแต่เดือน พ.ศ.

ถึงเดือน พ.ศ.....

9. ความรู้ ความสามารถพิเศษ

.....

.....

10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด ว่าด้วยเจ้าหน้าที่สหกรณ์ พ.ศ.2533 ข้อ 8

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (3) เป็นผู้เต็มใจในการปกครองตามรัฐธรรมนูญด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (4) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรค ในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาเห็นสมควร
- (5) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (6) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- (7) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงต้องออกจากสหกรณ์ หรือออกจากราชการ หรือออกจากองค์การของรัฐบาลหรือสถาบันอื่น
- (8) ไม่เป็นผู้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท

11. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> หลักฐานแสดงพื้นความรู้ | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาใบทะเบียนสมรส |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนหย่า | <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ | <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่นๆ |

ลงชื่อ ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน พ.ศ.

ใบรับรองแพทย์

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(ก)

ได้ทำการตรวจร่างกาย

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....แล้วปรากฏว่า.....

(ข).....

ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ ไร้ความสามารถจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ และปราศจากโรคเหล่านี้

โรคเรื้อน

วัณโรคในระยะอันตราย

โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

โรคยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง

โรคพิษสุราเรื้อรัง

เห็นว่า

(ค)

ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ

- (ก) เป็นแพทย์ซึ่งได้รับทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งสาขาเวชกรรม
- (ข) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือปราศจากโรคที่เป็นเหตุให้ต้องออกจากอาชีพ (ถ้าเคย)
- (ค) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายเหมาะสมกับตำแหน่งที่ต้องปฏิบัติ