



ใบสมัคร

(Application Form)

สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๑ ปี

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว เพื่อปฏิบัติงานประจำสำนักงาน กสทช. ส่วนภูมิภาค เข้าปฏิบัติงานหนึ่งในกรณีที่ท่านไม่ผ่านการคัดเลือกฯ ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา ๑ ปี เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งงานอื่น ในกรณีที่ท่านผ่านการคัดเลือกฯ ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และเก็บต่อเนื่องอีกเป็นระยะเวลา ๑๐ ปี

๑. ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครงานตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ (ระบุสังกัดที่สมัครได้เพียง ๑ สังกัด)

สังกัด

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบการสงวนสิทธิการพิจารณาเพื่อกำหนดสังกัดการปฏิบัติงานของผู้ผ่านการคัดเลือก โดยยินยอมให้สำนักงาน กสทช. พิจารณากำหนดสังกัดการปฏิบัติงานในสำนักงาน กสทช. ภาค และสำนักงาน กสทช. เขต ได้ตามความเห็นสมควร

๒. ประวัติส่วนตัว (Personal Detail)

(โปรดกรอกข้อความ หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

๒.๑) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

สัญชาติ..... นับถือศาสนา..... หมูโลหิต.....

๒.๒) วัน/เดือน/ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน

สถานที่เกิด.....

๒.๓) บิดาชื่อ..... สัญชาติ.....

มารดาชื่อ..... สัญชาติ.....

๒.๔) สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

ชื่อคู่สมรส.....

อาชีพคู่สมรส..... จำนวนบุตร.....คน

สถานที่ทำงาน.....

๒.๕) ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

๒.๖) สถานที่ติดต่อที่สะดวก () ที่อยู่ปัจจุบัน () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () หรืออื่นๆ (โปรดระบุ)
 เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 โทรศัพท์มือถือ.....
 E-mail.....

๓. ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม/ดูงาน

๓.๑) วุฒิการศึกษา (เรียงตามลำดับวุฒิสูงสุด)

- (๑) วุฒิ/คณะ.....สาขาวิชา.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
 (๒) วุฒิ/คณะ.....สาขาวิชา.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
 (๓) วุฒิ/คณะ.....สาขาวิชา.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
 () มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย () ไม่มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย

๓.๒) การฝึกอบรม/ดูงาน (ระบุชื่อหลักสูตร/สถาบัน/ประเทศ/ระยะเวลาที่ฝึกอบรม/ดูงาน)

ชื่อหลักสูตร	หน่วยงาน/ประเทศ	ระยะเวลา	ปี พ.ศ.

() มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย () ไม่มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย

๔. ประวัติการทำงาน/หน่วยงาน (เรียงตามลำดับหน่วยงานล่าสุด) และกา (✓) ระบุเอกสารรับรองแนบท้าย

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ว/ด/ป (เริ่ม - สิ้นสุด)	อายุงาน (ปี/เดือน)	เงินเดือน สุดท้าย	เอกสาร รับรอง	
					มี	ไม่มี
					()	()
					()	()
					()	()
					()	()

หมายเหตุ: หน่วยงาน หมายถึง ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ห้างหุ้นส่วน บริษัท หรือองค์กรต่าง ๆ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

๕. ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุความสามารถในการใช้งาน)
(Language : Ability in using)

ภาษาอังกฤษ (English) พูด (Speaking)
เขียน (Writing)

ภาษาอื่นๆ (Other) พูด (Speaking)
เขียน (Writing)

ดีมาก			ปานกลาง			ไม่ดี		
๙	๘	๗	๖	๕	๔	๓	๒	๑

๖. คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรมสำเร็จรูป, ภาษา, ระบบ และระดับความสามารถในการใช้งาน
Computer Programs : (Specify : Program and ability in using)

๑.

๒.

๓.

๔.

ดีมาก			ปานกลาง			ไม่ดี		
๙	๘	๗	๖	๕	๔	๓	๒	๑

๗. อัตราเงินเดือนที่ต้องการ บาท

๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครมาพร้อมกับใบสมัครดังนี้
(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่ส่งมาด้วย)

- () รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันสมัคร) จำนวน ๓ รูป
- () สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาบัตรประจำตัว..... จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาแสดงผลการเรียน (TRANSCRIPT) จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
- () หนังสือรับรองแพทย์ที่รับรองว่าไม่เป็นบุคคลวิกลจริต จำนวน ๑ ฉบับ
หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่ติดยาเสพติด

๙. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน (Emergency Contract)

ชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้สำแดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อที่มุมขวาด้านล่างของเอกสารใบสมัคร พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้สมัคร
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้สมัคร

ผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองคุณสมบัติดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี
- ๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- ๔) สามารถทำงานให้สำนักงานได้เต็มเวลา
- ๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๖) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- ๘) ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตใจไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้หรือเป็นโรคดังต่อไปนี้ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมวัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ดิดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
- ๙) ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช ยกเว้นในขณะดำรงตำแหน่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตจากเลขาธิการให้มีสถานะการดังกล่าวเป็นการชั่วคราว ตามความเชื่อทางศาสนาหรือตามจารีตประเพณี
- ๑๐) ไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๑๑) ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เพราะกระทำผิดวินัย
- ๑๒) ไม่เป็นกรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ที่ปรึกษา พนักงาน ผู้ถือหุ้น หรือหุ้นส่วน ในบริษัท หรือห้างหุ้นส่วน หรือนิติบุคคลอื่นใดบรรดาที่ประกอบธุรกิจด้านกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ หรือกิจการโทรคมนาคม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานเลขาธิการฯ โดยทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยและค่าสินไหมทดแทนใด ๆ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร