

เลขที่รับสมัคร.....

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนธาตุ

ใบสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
2. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
4. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
5. วุฒิการศึกษา สาขา/แผนก/วิชาเอก สถานศึกษา สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ.
.....
.....
6. มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....
.....
7. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....หรือเคยทำงานดังนี้
7.1 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
7.2 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
8. ข้าพเจ้าขอสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนธาตุ อัตราค่าตอบแทนเดือนละ 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯ ตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานฯ สามารถยกเลิกสิทธิการจ้างของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขที่รับสมัคร.....

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนธาตุ

ใบสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
2. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
4. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
5. วุฒิการศึกษา สาขา/แผนก/วิชาเอก สถานศึกษา สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ.
.....
.....
6. มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....
.....
7. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....หรือเคยทำงานดังนี้
7.1 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
7.2 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
8. ข้าพเจ้าขอสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนธาตุ อัตราค่าตอบแทนเดือนละ 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯ ตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานฯ สามารถยกเลิกสิทธิการจ้างของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขที่รับสมัคร.....

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนธาตุ

ใบสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
2. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
4. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
5. วุฒิการศึกษา สาขา/แผนก/วิชาเอก สถานศึกษา สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ.
.....
.....
6. มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....
.....
7. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....หรือเคยทำงานดังนี้
7.1 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
7.2 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
8. ข้าพเจ้าขอสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนธาตุ อัตราค่าตอบแทนเดือนละ 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯ ตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานฯ สามารถยกเลิกสิทธิการจ้างของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.