

ชำระค่าสมัครสอบ.....บาท ใบสำคัญเล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....แล้ว.....เจ้าหน้าที่.....

ใบสมัคร

เลขที่.....

สอบแข่งขัน หรือคัดเลือกเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระดับ.....ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขบัตรประชาชน.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันปิดรับสมัครต้องไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์)

๓. ตำบลที่เกิด.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๕. ชื่อภรรยา หรือสามี.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ.....

๖. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

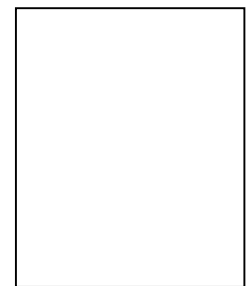
อาชีพ.....

๗. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครคือ.....สาขาวิชา.....

ได้รับอนุมัติผลการศึกษาแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ไม่หลังวันปิดรับสมัคร)

จากสถานศึกษาชื่อ.....ตั้งอยู่จังหวัด.....

ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....และได้แนบหลักฐานการสำเร็จการศึกษา พร้อมทั้งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
มาเพื่อประกอบการยื่นใบสมัครด้วยแล้ว



๘. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ.....สาขา.....
๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๑๐. รู้ภาษาต่างประเทศ ภาษาใด เพียงใด.....
๑๑. ขณะนี้มีอาชีพอะไร ณ ที่ใด.....
๑๒. ได้เคยทำงานอะไรมาบ้างแล้ว.....
๑๓. เคยรับราชการเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....
แผนก.....กอง.....กรม.....
กระทรวง.....ลาออกจากราชการเพราะ.....
เมื่อวันที่.....ได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเบี้ยหวัด
จากราชการ.....เป็นเงิน.....บาท
ขณะนี้ได้รับเบี้ยหวัด.....บำเหน็จบำนาญที่.....
๑๔. ข้าพเจ้าขอสมัครสอบแข่งขัน หรือคัดเลือกเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และได้ส่งค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ เป็นเงิน.....๒๐๐.....บาท มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว
๑๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งประกาศสภามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่องข้อบังคับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงาน พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘ และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัคร และข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังกล่าวไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรอง

สถานที่เขียนคำรับรอง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัดแผนก.....กอง.....

กระทรวง.....สถานที่ติดต่อที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์หมายเลข.....สถานที่ติดต่อที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์หมายเลข.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้สมัครสอบแข่งขันเข้าเป็นพนักงาน
มหาวิทยาลัย ในตำแหน่ง.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคย
มีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสียแต่ประการใด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอแจ้งข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครดังนี้

(โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการตอบ)

- | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---|
| ๑. ระดับสติปัญญา ความรู้ความสามารถ | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |
| ๒. ความเฉลียวฉลาดไหวพริบและเชาวน์ปัญญา | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |
| ๓. ความสามารถในการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |
| ๔. อุปนิสัย | <input type="radio"/> ร่าเริงแจ่มใส | <input type="radio"/> เงียบขรึม | <input type="radio"/> หนักแน่น <input type="radio"/> ใจน้อย |
| ๕. บุคลิกลักษณะ | <input type="radio"/> แสดงออกโดยเปิดเผย | <input type="radio"/> ค่อนข้างเก็บตัว | <input type="radio"/> เก็บความรู้สึก |
| ๖. มนุษย์สัมพันธ์ | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |
| ๗. ความเชื่อมั่นในตนเองและความสามารถในการตัดสินใจ | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |
| ๘. ความเป็นผู้นำ | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่มีภาวะผู้นำ |
| ๙. การมีความคิดริเริ่มและสร้างสรรค์ | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |
| ๑๐. สุขภาพร่างกาย | <input type="radio"/> แข็งแรงสมบูรณ์ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ค่อนข้างอ่อนแอ |
| ๑๑. สุขภาพจิต | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |
| ๑๒. ความขยันขันแข็งมานะอดทน | <input type="radio"/> ดีมาก | <input type="radio"/> ดีพอใช้ | <input type="radio"/> ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี |

๑๓. ความรับผิดชอบต่อน้ำที่ ดีมาก ดีพอใช้ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี
๑๔. ความซื่อสัตย์ ดีมาก ดีพอใช้ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี
๑๕. การมีระเบียบวินัยและการตรงต่อเวลา ดีมาก ดีพอใช้ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี

ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยของวิทยาเขตศรีราชาสอบถามข้อมูลอื่น ๆ เพิ่มเติมได้ตามสถานที่ติดต่อข้างต้น

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

เมื่อกรอกข้อความครบถ้วนแล้ว กรุณาผนึกซองเอกสารลับ ถึงคณะกรรมการดำเนินการสอบ พร้อมแนบ
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของผู้ให้คำรับรองข้างต้น จำนวน ๑ ฉบับ

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง(1).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

แล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ไม่เป็นโรคต่อไปนี้

- (1) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- (2) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (3) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (4) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (5) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานใน

หน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์(2).....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย