

ใบสมัคร

ลูกจ้างชั่วคราว

ระดับ..... ตำแหน่ง.....

- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
เลขประจำตัว.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันปิดรับสมัครจะต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี บริบูรณ์)
- ตำบลที่เกิด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ชื่อภรรยาหรือสามี.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
- ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
- บิดาหรือมารดาเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่ (1) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อ
พระเจ้าอยู่หัวและราชอาณาจักร (2) ถูกเนรเทศ (3) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตที่กำหนด
(ถ้าเคยให้ระบุไว้ในกรณีใด).....
ข้าพเจ้าเคยต้องโทษคดีอาญา หรือเคยมีกรณีกระทำความผิดอื่นใดบ้าง (โปรดระบุให้ชัดเจน).....
.....
- ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายโรงเรียน.....
จังหวัด.....สอบไล่ได้ชั้น.....
ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ, วิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....
ได้ประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร.....
- มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
- รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดเพียงใด.....
- ได้เคยทำงานอะไรมาบ้างแล้ว.....
.....

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

12. ขณะนี้ทำงานอะไร ที่ไหน.....

ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า เป็นผู้มีความสมัครใจตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. 2537

ข้าพเจ้าขอให้คำปฏิญาณว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความสัตย์จริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คุณสมบัติอันสมควรตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. 2537 มีดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
3. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
4. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
5. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
6. ไม่เป็นผู้มีกายภาพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
7. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
8. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
9. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
10. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
11. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
12. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
13. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
14. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
15. ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....

ขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

สมควรรับเข้าทำงานในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ถ้า.....

ประพฤติเสียหายใด ๆ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายตามมูลค่าที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เรียกร้องทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับ 4 หรือถ้าเป็นข้าราชการทหาร ตำรวจ ต้องมีศไม่ต่ำกว่า ร้อยเอก และเป็นผู้รู้จักกับผู้สมัครเป็นอย่างดี

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง⁽¹⁾

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย).....

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นผู้มี

ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน

ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของ

โรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4)(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุ

ในข้อนี้).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์⁽²⁾

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

หมายเหตุ

(1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย