

เลขประจำตัวสอบ.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี
64 ถนนทหาร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี
จังหวัดอุดรธานี 41000
โทรศัพท์. 042 – 211040 – 59 ต่อ 1124,1079
โทรสาร. 042 – 241418



ติดรูปถ่ายขนาด
1 x 1.5 นิ้ว

ใบสมัครงาน
(APPLICATION FOR EMPLOYMENT)
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
Udon Thani Rajabhat University
กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง
(To be completed in own handwriting)

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) : นาย /นาง /นางสาว.....
Name (English) Mr. /Mrs. /Miss
ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานตามภารกิจ ตำแหน่ง.....
สาขาวิชา /กอง /ศูนย์.....คณะ /สำนัก /สถาบัน.....

Personal information (ประวัติส่วนตัว)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
Present address Moo Road District
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
Amphur Province Post code
โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ
Tel. Fax Mobile
อีเมล ไลน์
E-mail

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เดือน วัน เชื้อชาติ
Date of birth Age Yrs. Race

สัญชาติ ศาสนา
Nationality Religion

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมดอายุ
Identity card no. Expiration date

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.
Height cm. Weight kgs.

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
Military status Exempted Served Not yet served

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ แยกกัน
Marital status Single Married Widowed Separated

/Family Information...

Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

Father's name-surname Age Yrs. Occupation

มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

Mother's name-surname Age Yrs. Occupation

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

Name of wife / Husband Working Place Position

ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์.....

Education (การศึกษา) การระบุชื่อปริญญา (สาขาวิชา) เช่น ร.บ. (รัฐประศาสนศาสตร)

ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา Institution	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา) Major	ผลการเรียน GPA	วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา Date of graduation.
มัธยมศึกษาตอนปลาย High school				
ปวช. Vocational				
ปวท. / ปวส. Diploma				
ปริญญาตรี Bachelor degree				
ปริญญาโท Master degree				
ปริญญาเอก Ph.D.				
อื่นๆ other				

ประสบการณ์ทำงาน (โปรดระบุสถานที่ทำงาน /ระยะเวลา /เงินเดือน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง.....เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

/กรณีฉุกเฉิน...

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

Person to be notified in case of emergency Related to the applicant as

ที่อยู่ โทร.

Address Tel.

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

List name, address, telephone and occupation of 2 references (Other than relatives or former employers) who know you

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้มหาวิทยาลัยรู้จักตัวท่านดีขึ้น (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

Please provide any further information about yourself which will allow our company to know you better

ในการสมัครครั้งนี้ เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย (สาย.....) ครั้งที่...../.....ลงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากมหาวิทยาลัยจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงมหาวิทยาลัย มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

I certify all statement given in this application form is true if any is found to be untrue after engagement.
The UDRU has right to terminate my employment without any compensation or severance pay what soever.

() ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่มีอยู่ กับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ในการดำเนินการตรวจสอบประวัติบุคคลที่อยู่ภายใต้อำนาจหน้าที่และแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัย รวมถึงการดำเนินงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

..... Applicants signatureลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....) Full Name ชื่อ – นามสกุล (ตัวบรรจง)

...../...../..... Day/month/Year วัน/เดือน/ปี (ที่ยื่นใบสมัคร)

หลักฐานประกอบการสมัคร (ผู้สมัครโปรดระบุ)

- | | |
|---|----------------|
| ☐ รูปถ่าย 1 × 1.5 นิ้ว | จำนวน.....แผ่น |
| ☐ วุฒิการศึกษา | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ หลักฐานการเกณฑ์ทหาร | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ หลักฐานการผ่านงาน | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ หลักฐานอื่น (ถ้ามี) | จำนวน.....ฉบับ |

หมายเหตุ เอกสารที่ยื่นต่อเจ้าหน้าที่แล้วจะไม่สามารถขอรับคืนได้ ไม่ว่าเหตุผลใดๆ และหากครบกำหนด 1 ปี ทางมหาวิทยาลัยจะดำเนินการทำลายเอกสารทันที

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว)..... ตกลงยินยอมให้มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษา /ประวัติการทำงาน ของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษา (เอกสารทางการศึกษา) /ประวัติการทำงาน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้า รับทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลา ที่ศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา ผลการศึกษา และประวัติการทำงาน รวมถึงความประพฤติ ในขณะที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งเดิมที่ผ่านมา

รายละเอียดของหน่วยงานที่ขอตรวจสอบประวัติ
ชื่อหน่วยงาน : มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ที่อยู่ : งานบริหารทรัพยากรบุคคล กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ๖๔ ถนนทหาร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๔๒ ๒๑๑๐๔๐ - ๕๕ ต่อ ๕๐๗๗,๕๐๗๘

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล :
(.....)