

[ ]

ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นบุคลากรช่วยปฏิบัติงาน  
โครงการจ้างเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานในโครงการกรุงเทพฯ เมืองอาหารปลอดภัย  
ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาล โดยวิธีการจ้างเหมาเป็นรายบุคคล

ชื่อ .....นามสกุล.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย

คู่สมรส ชื่อ.....สกุล.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล บิดา .....อาชีพ.....

ชื่อ - สกุล มารดา .....อาชีพ.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา/วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....

วันที่จบการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

อาชีพปัจจุบัน.....

- ข้าพเจ้าเป็นผู้เสื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยตามรัฐธรรมนูญด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรค ดังต่อไปนี้

(ก) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ข) วัณโรคในระยะอันตราย

(ค) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ง) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(จ) โรคพิษสุราเรื้อรัง

- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างถูกพักราชการ ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน หรือถูกพ้นงานจาก กรุงเทพมหานคร รัฐวิสาหกิจ องค์การบริการส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น การพาณิชย์ของ กรุงเทพมหานคร หน่วยงานของรัฐ หรือส่วนราชการอื่น

/ ข้าพเจ้า...

- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้าง เพราะกระทำผิดวินัยจากกรุงเทพมหานคร รัฐวิสาหกิจ องค์การบริการส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น การพาณิชย์ของกรุงเทพมหานคร หน่วยงานของรัฐ หรือส่วนราชการอื่น
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้คลุ้มคลั่ง
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีหนี้สินส่วนตัว

ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ของผู้สมัครรายนี้แล้วปรากฏว่า

มีคุณสมบัติครบถ้วน

ขาดคุณสมบัติ

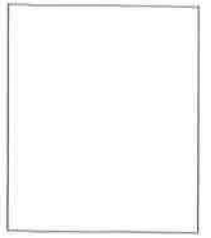
ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

วันที่.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นบุคลากรช่วยปฏิบัติงาน  
โครงการจ้างงานเพื่อพัฒนาคุณภาพงานสุขาภิบาลอาหารในกรุงเทพมหานคร  
ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ โดยวิธีการจ้างเหมาเป็นรายบุคคล



ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย

คู่สมรส ชื่อ.....สกุล.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล บิดา .....อาชีพ.....

ชื่อ - สกุล มารดา .....อาชีพ.....

วุฒิการศึกษา.....สาขา/วิชาเอก.....

สถานศึกษา.....

วันที่จบการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

อาชีพปัจจุบัน.....

- ข้าพเจ้าเป็นผู้เชื่อมโยงในการปกครองระบบประชาธิปไตยตามรัฐธรรมนูญด้วยความบริสุทธิ์ใจ

- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรค ดังต่อไปนี้

(ก) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ข) วัณโรคในระยะอันตราย

(ค) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ง) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(จ) โรคพิษสุราเรื้อรัง

- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างถูกพักราชการ ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน หรือถูกพ้นงานจาก กรุงเทพมหานคร รัฐวิสาหกิจ องค์การบริการส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น การพาณิชย์ของ กรุงเทพมหานคร หน่วยงานของรัฐ หรือส่วนราชการอื่น

/ ข้าพเจ้า...

- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้าง เพราะกระทำผิดวินัยจากกรุงเทพมหานคร รัฐวิสาหกิจ องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น การพาณิชย์ของกรุงเทพมหานคร หน่วยงานของรัฐ หรือส่วนราชการอื่น
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้คลุ้มคลั่ง
- ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ของผู้สมัครรายนี้แล้วปรากฏว่า

- มีคุณสมบัติครบถ้วน
- ขาดคุณสมบัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

วันที่.....