



## ใบสมัครเป็นพนักงาน - นักรการ โรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  คู่สมรสเสียชีวิต

ชื่อ - นามสกุล (คู่สมรส)..... ประกอบอาชีพ.....

จำนวนบุตร.....คน ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี ว/ด/ป เกิด.....

ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี ว/ด/ป เกิด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)

บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สำเร็จการศึกษาสูงสุดระดับ..... สถาบัน..... จังหวัด..... ปีการศึกษา.....

ความสามารถพิเศษ.....

เคยทำงานที่ 1. .... 2. ....

เงินเดือนที่เคยได้รับครั้งสุดท้าย.....บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นพนักงาน - นักรการของโรงเรียน โดยมีความสามารถที่จะทำงานได้ดังนี้ คือ

1. ....

2. ....

ประกันสังคม  ไม่เคยมี  เคยมี เลขที่บัตร.....

โรงพยาบาล.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

บันทึกหัวหน้าพนักงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

บันทึกหัวหน้าพนักงาน

วันที่อนุมัติให้เริ่มทำงานได้.....ในหน้าที่.....

เงินเดือนที่ได้รับครั้งแรก.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)