**ลคจ. 02**

**เลขประจำตัวสอบ……………**

**รูปถ่าย**

**ติดกาว**

**เท่านั้น**



**ใบสมัครคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยมหิดล**

**ประเภทบุคลากร**

**○ พนักงานมหาวิทยาลัย ○ พนักงานมหาวิทยาลัย(ชื่อส่วนงาน) ○ ลูกจ้างชั่วคราว**

**ตำแหน่ง**……………………………………………………. **หน่วยงาน**..........................................................................

**ส่วนงาน**........................................................................................................................................................

1. **ข้อมูลส่วนบุคคล**

1.1 ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง)…………………………………….……………………... นามสกุล…………………..……………….…………………………………………. NAME (MR./MISS/MRS.)………………………………………………………………………………….…….…………………………………………………………………

1.2 วัน เดือน ปีเกิด……………………………………………………………………… ปัจจุบันอายุ……………..……... ปี…………….………เดือน

1.3 เชื้อชาติ……………………… สัญชาติ…………………… ศาสนา………………..……………. สถานที่เกิด(จังหวัด).........................................................

1.4 บัตรประชาชนเลขที่ 🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏 ออกให้ ณ ......................................... วันหมดอายุ...............................

1.5 สถานภาพทางทหาร ( ) ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก .............................................................................................................................

( ) ปลดเป็นทหารกองหนุน พ.ศ. ........................... ( ) จะเกณฑ์ พ.ศ. ...................................

1.6 ชื่อ-สกุล บิดา……………………………………………..……………….…..…… ชื่อ-สกุล มารดา……………………...………………………..…………………………

1.7 สถานภาพการสมรส………………………………….. ชื่อ-สกุล คู่สมรส……………………………………………………….………………….………………………...

1.8 ที่อยู่ปัจจุบัน……………………………………………………………………..………………………………….………………………………………….……….………..…….

โทรศัพท์………………………...………. โทรศัพท์มือถือ…………………………..………. Email Address………….………….………..……………………………

1. **ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพขึ้นไปหรือเทียบเท่า)**

2.1 คุณวุฒิ…………………………………………………..… สาขา…….…………………………………………………………………………… เกรดเฉลี่ย…….....……..... สถานศึกษา ……………………………………….………..…..…….…….……………..……….………………………………………. ปี พ.ศ. …………………………….

คุณวุฒิ…………………………………………………..… สาขา…….…………………………………………………………………………… เกรดเฉลี่ย…….....…….....

สถานศึกษา ……………………………………….………..…..…….…….……………..……….………………………………………. ปี พ.ศ. …………………………….

**คุณวุฒิที่ใช้ในการสมัครงาน**

คุณวุฒิ…………………………………………………..… สาขา…….…………………………………………………………………………… เกรดเฉลี่ย…….....…….....

สถานศึกษา ……………………………………….………..…..…….…….……………..……….………………………………………. ปี พ.ศ. …………………………….

**3. ประวัติการทำงาน**

**3.1 กรณีทำงานที่อื่น**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์** | **ตำแหน่ง** | **เงินเดือน** | **ระยะเวลาตั้งแต่ – วันที่** | **สาเหตุที่ออก** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

MUHR02/P1

-2-

**3.2 กรณีเคยปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนงาน / หน่วยงาน** | **ประเภทบุคลากร** | **ตำแหน่ง** | **เงินเดือน** | **ระยะเวลา**  **ตั้งแต่ – วันที่** | **สาเหตุที่ออก** | **เงินชดเชย** |
|  | **○ ข้าราชการ**  **○ พนักงานมหาวิทยาลัย**  **○ พนักงานมหาวิทยาลัย**  **(ชื่อส่วนงาน)**  **○ ลูกจ้างชั่วคราว** |  |  |  |  | **○** **ได้รับแล้ว**    **○ ยังไม่ได้รับ** |

**4. สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน**

( ) ตำแหน่ง………………………….…………………………………..……..… เงินเดือน………………………..…...บาท ระยะเวลา ……..……..ปี ……………เดือน

สถานที่ทำงาน…………………………..……………………………………….……………………………………..……จังหวัด.....................................................

( ) ว่างงาน ระยะเวลา...................................... สาเหตุการว่างงาน..................................................................................................................

**5. ความสามารถพิเศษ**

( ) พิมพ์ดีดไทย ...............................คำ/นาที ( ) พิมพ์ดีดอังกฤษ ...............................คำ/นาที

( ) คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรม..........................................................................................................................................................................

( ) ภาษาอังกฤษ ระบุ (ดี/พอใช้) พูด .......................... อ่าน ............................ เขียน ..........................

คะแนนการทดสอบภาษาจาก (โปรดระบุ) ................................. ได้คะแนน .........................

( ) ภาษา.............................ระบุ (ดี/พอใช้) พูด .......................... อ่าน ............................ เขียน ..........................

( ) ขับรถยนต์ได้ใบขับขี่ No. …………………………………………

( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) ……………………………………………………………………..…………………..…………………………………………………………..………………

**6. ผลงานทางวิชาการ หรือผลงานแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

**7. ทราบประกาศรับสมัครจาก**

( ) ประกาศรับสมัครภายในมหาวิทยาลัย ( ) ประกาศรับสมัครภายนอกมหาวิทยาลัย

( ) บุคคลภายในมหาวิทยาลัย ( ) บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย

( ) เว็ปไซด์มหาวิทยาลัย ( ) หนังสือพิมพ์ ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ)...........................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

**ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลประวัติการสมัครงานของท่านในเครือข่ายมหิดลพญาไท** ดังนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์   
คณะวิทยาศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ รพ.รามาธิบดี   
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร วิทยาลัยการจัดการ และศูนย์ตรวจสอบสารต้องห้ามในนักกีฬา **ท่านยินดีหรือไม่**

🞎 ยินดี 🞎 ไม่ยินดี

**ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลประวัติการสมัครงานของท่านในเครือข่ายมหิดลพญาไท** ดังนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์   
คณะวิทยาศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ รพ.รามาธิบดี   
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร วิทยาลัยการจัดการ และศูนย์ตรวจสอบสารต้องห้ามในนักกีฬา **ท่านยินดีหรือไม่**

🞎 ยินดี 🞎 ไม่ยินดี

**ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลประวัติการสมัครงานของท่านในเครือข่ายมหิดลพญาไท** ดังนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์   
คณะวิทยาศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ รพ.รามาธิบดี   
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร วิทยาลัยการจัดการ และศูนย์ตรวจสอบสารต้องห้ามในนักกีฬา **ท่านยินดีหรือไม่**

🞎 ยินดี 🞎 ไม่ยินดี

(ลงชื่อ)………………………………………………………….

(………………………………………………)

ผู้สมัคร

**ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลประวัติการสมัครงานของท่านในเครือข่ายมหิดลพญาไท** ดังนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์   
คณะวิทยาศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ รพ.รามาธิบดี   
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร วิทยาลัยการจัดการ และศูนย์ตรวจสอบสารต้องห้ามในนักกีฬา **ท่านยินดีหรือไม่**

🞎 ยินดี 🞎 ไม่ยินดี

วันที่……….เดือน……….………….พ.ศ…….…

MUHR02/P2