

ใบสมัครสอบตำแหน่งเจ้าหน้าที่วิเคราะห์และติดตามประเมินผลแผนพัฒนาท้องถิ่น
 กลุ่มงานติดตามประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ติดรูปถ่าย
 ขนาด ๑ นิ้ว

1. ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ - นามสกุล : ชื่อเล่น :

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในปัจจุบัน :

โทรศัพท์มือถือ : โทรศัพท์ :

e-mail : Line ID :

วัน เดือน ปี พ.ศ. เกิด : อายุ : ปี

สถานภาพ : โสด แต่งงาน อื่น ๆ (ระบุ) :

วิธีการเดินทางมา ณ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น :

สถานะทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) :

เกณฑ์ทหารแล้ว ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	วันที่จบการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				

3. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	ระยะเวลา

4. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน

พิมพ์ดีด : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ไทย คำ/นาที อังกฤษ คำ/นาที องค์ความรู้เกี่ยวกับระเบียบงานสารบรรณ <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> น้อย อัตราการพิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ ความสามารถในการตรวจทานการพิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> สูง <input type="checkbox"/> กลาง <input type="checkbox"/> ต่ำ
คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> Microsoft Word โปรตระดับความชำนาญ <input type="checkbox"/> Microsoft Excel โปรตระดับความชำนาญ <input type="checkbox"/> Microsoft PowerPoint โปรตระดับความชำนาญ <input type="checkbox"/> การจัดทำ Infographic โปรตระดับความชำนาญ <input type="checkbox"/> โปรแกรมอื่น ๆ ที่สามารถใช้งานได้ โปรตระบุ
ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ : <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ เฉพาะกรณีมีใบอนุญาตขับขี่ ใบอนุญาตเลขที่ :
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน : โปรตระบุ.....
ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ :
สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้เป็นครั้งคราว : - วันจันทร์ – วันศุกร์ : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ช่วงเวลานอกราชการที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานได้ เวลา น. ถึง เวลา น. - วันเสาร์ : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ช่วงเวลานอกราชการที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานได้ เวลา น. ถึง เวลา น. - วันอาทิตย์ : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ช่วงเวลานอกราชการที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานได้ เวลา น. ถึง เวลา น.
งานอดิเรก : โปรตระบุ
กีฬาที่ชอบ : โปรตระบุ

5. ประวัติด้านสุขภาพ

โรคประจำตัว.....

ท่านเคยป่วยหนักและ/หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย โปรดระบุ :

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....