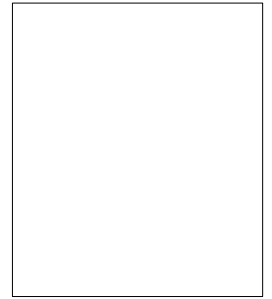




ใบสมัครงานเข้าเป็นบุคลากร

Application Form



ผู้บริหาร อาจารย์ ประจำ ตำแหน่ง.....
 พิเศษ คณะ.....

เจ้าหน้าที่ พนักงานทั่วไป รายวัน ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
NameZMr./Mrs./Miss).....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... หมู่โลหิต..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก.....กก.
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนออกให้ ณ
จังหวัด..... วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรศัพท์บ้าน..... E-mail address.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา/สถาบัน	วุฒิบัตรการศึกษา	สาขาวิชา	GPA	ปีที่สำเร็จ

วิชาที่ถนัด (สามารถทำการสอนได้อย่างเชี่ยวชาญ)

- 1..... 4.....
- 2..... 5.....
- 3..... 6.....

ความสามารถพิเศษ

- 1..... 4.....
- 2..... 5.....

ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)	ตั้งแต่	ถึง	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก

ตำแหน่งหน้าที่อื่นๆ (กรรมการที่ปรึกษา ผู้เชี่ยวชาญ ฯลฯ)

ชื่อตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย.....
 ชื่อตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย.....
 ชื่อตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย.....

ชื่อสมาคมวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสมาชิก

ชื่อสมาคมวิชาการและวิชาชีพ.....สังกัดหน่วย.....
 ชื่อสมาคมวิชาการและวิชาชีพ.....สังกัดหน่วย.....
 ชื่อสมาคมวิชาการและวิชาชีพ.....สังกัดหน่วย.....

งานวิจัยและบทความทางวิชาการ

ชื่อเรื่อง.....แหล่งพิมพ์.....ปีที่พิมพ์.....
 ชื่อเรื่อง.....แหล่งพิมพ์.....ปีที่พิมพ์.....
 ชื่อเรื่อง.....แหล่งพิมพ์.....ปีที่พิมพ์.....

ขอรับรอง ข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดในใบสมัครฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรรมการพิจารณา

คณะกรรมการที่1	คณบดี/รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ/กิจการ น.ศ.	รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร
.....
.....
.....
.....
(.....)	(.....)	(.....)
.....เดือน.....พ.ศ.....เดือน.....พ.ศ.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: คณะกรรมการร่วมพิจารณาต้องมีตำแหน่งดังต่อไปนี้เท่านั้น

1. หัวหน้าสาขาวิชา / หัวหน้าฝ่ายที่เกี่ยวข้อง
2. คณบดี หรือรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ/ฝ่ายกิจการนักศึกษา
3. รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร

ทำงานในคณะ/ทำงาน.....สาขา/สำนัก.....

ปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในอัตราค่าตอบแทน.....บาท

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.ไตรรัตน์ ยืนยง)

อธิการบดีวิทยาลัยนอร์ทเทิร์น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
