

เลขประจำตัวผู้เข้ารับการประเมิน.....

ใบสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ  
คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดอุทัยธานี

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน  
๖ เดือน

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วยข้าพเจ้าผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ลำดับที่.....  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการ  
ประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ของคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด  
อุทัยธานี จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ.....  
เลขประจำตัวประชาชน

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

เกิดที่ ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ภูมิลำเนาปัจจุบัน.....

๒. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....มือถือ.....

e-mail.....

๓. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่รับและแนบสำเนาแสดงผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครเข้ารับการประเมิน  
พร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	พ.ศ.ที่สำเร็จ การศึกษา

๗๔.ประวัติ.....

๔. ประวัติการทำงาน/การฝึกอบรม

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลา พ.ศ. - พ.ศ.	เหตุผลที่ลาออก

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้สมัครเข้ารับการประเมิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕