เลขประจำตัวเข้ารับการประเมินฯ.....

รูปถ่าย ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต

ด้วยข้าพเจ้าสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ลำดับที่.....
ตามประกาศบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของ.....ลงวันที่.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง.....
ของ.....จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
เกิดที่.....จังหวัด.....

๒. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐
โทรศัพท์.....e-mail.....

๓. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาแสดงผลการเรียน<u>เฉพาะ</u>วุฒิที่ใช้สมัครเข้ารับการประเมินพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย (GPA)	ชื่อสถานศึกษา	พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา
ปวช.				
ปวท. / ปวส./ อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
กำลังศึกษาต่อ /อื่นๆ				

๔. ประวัติการทำงาน / การฝึกอบรม

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

๕. **ความรู้ความสามารถพิเศษ**.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้สมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง
...../...../.....