



ลำดับที่สมัคร.....

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นสำหรับตำแหน่งผู้บริหาร
ขององค์การบริหารส่วนตำบลตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
(นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง)
องค์การบริหารส่วนตำบลต้นมะม่วง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี
.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

๑. ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว / ยศ / อื่น ๆ).....
๒. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
๓. วัน / เดือน / ปี เกิด.....รวมอายุ.....ปี.....เดือน
๔. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....
เงินเดือนปัจจุบัน.....บาทสังกัด งาน.....
ฝ่าย / กอง / สำนัก.....
กรม.....
อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๕. สถานที่ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....ซอย / ตรอก.....ถนน.....
แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๖. สถานภาพครอบครัว
☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่น ๆ.....
ชื่อ - สกุล คู่สมรส.....
อาชีพ.....
ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร / ธิดา.....
☐ ไม่มีบุตร / ธิดา ☐ มีบุตร / ธิดา จำนวน.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)
๗. ประวัติสุขภาพ (พร้อมใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน ๑ เดือน นับตั้งแต่ออกใบรับรองแพทย์)

เป็นโรค เหล่านี้ หรือไม่	โรคเรื้อน	วัณโรค	โรคเท้าช้าง	ยาเสพติด	โรคพิษสุราเรื้อรัง	อื่น ๆ
เป็น						
ไม่เป็น						

- ๒ -

๘. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา					
ระดับการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ	การได้รับทุน