เลขที่ .............

**ใบสมัครสอบแข่งขันบุคคล ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประจำโครงการ**

ติดรูป 1 นิ้ว

**สังกัด โครงการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วมว.) คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

**...................................**

1. ชื่อ นามสกุล ...........................................................

2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

 เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา กรุ๊ปเลือด ……………

3. ภูมิลำเนาตำบล อำเภอ จังหวัด …………………………….

4. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย…………………………….

 ถนน เขต/อำเภอ จังหวัด ………………………

 รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ E-mail ………………………………………

5. มีพี่น้องทั้งสิ้น คน เป็นชาย คน เป็นหญิง คน ท่านเป็นคนที่ .….….….…..

6. สถานภาพ □ โสด □ แต่งงานแล้ว □ แยกกันอยู่ □ หย่า

 ชื่อสามี/ภรรยา สัญชาติ ศาสนา .

 อาชีพ จำนวนบุตร คน

1. ประวัติการศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ระดับ | **ชื่อสถานศึกษา** | **สาขาวิชา** | **เกรดเฉลี่ย** |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า |  |  |  |
| ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปว.ส./เทียบเท่า |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |
| อื่น ๆ |  |  |  |

8. ประวัติการทำงาน / ประสบการณ์ทำงาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สถานที่ทำงาน** | **ตำแหน่ง** | **ระยะเวลา****การทำงาน** | **สาเหตุที่ออก** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ปัจจุบันประกอบอาชีพ ......................................................………………………………………………………………

9. ความรู้ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ โปรแกรมที่ใช้เป็น

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 - ความสามารถอื่นๆ ....................................................................................................................................

 - งานอดิเรก / ความสนใจ ……………………………………………………………………………………………………..………

10. มีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนตามประกาศ โครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วมว. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี)

11. ข้าพเจ้าขอรับรองข้อความที่กล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

 ลงชื่อ ผู้สมัคร

 ( )

 ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ……….

