

1. ผู้สมัครจะต้องเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาเกล็ดสีน
กรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง
2. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่างๆ
ให้ครบถ้วนและรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาและเลือกบุคคลเป็นพนักงานราชการ
ตำแหน่งนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 1

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 1

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาและเลือกบุคคลเป็นพนักงานราชการ
ตำแหน่งนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา และขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับ
ตัวข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
- เลขประจำตัวประชาชน - - -
ออกให้ ณ จังหวัด.....วันบัตร์หมดอายุ.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้).....
- สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจากสถาบัน.....ปี พ.ศ.....
ได้รับวุฒิปริญญาตรีทางการศึกษา.....สาขา/วิชาเอก.....
- เคยมีประสบการณ์การปฏิบัติงาน ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน
- หลักฐานที่แนบพร้อมใบสมัครคัดเลือก ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว รวม.....รายการ ดังนี้

<input type="checkbox"/> สำเนาใบปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิ	<input type="checkbox"/> สำเนาใบรายงานผลการศึกษา(Transcript) ฉบับภาษาไทย
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์	<input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
<input type="checkbox"/> สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล/ทะเบียนสมรส(ถ้ามี)	
<input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู หรือใบอนุญาตปฏิบัติการสอน หรือหนังสือรับรองสิทธิ	
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานผลงาน ประสบการณ์ จากการปฏิบัติงานด้านนักจิตวิทยาคลินิก ด้านนักจิตวิทยาการให้คำปรึกษา หรือ ด้านนักจิตวิทยาแนะแนวหรือด้านสังคมสงเคราะห์ บรรยายความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 (นับรวมเอกสารหลักฐาน รูปภาพประกอบด้วย จำนวน 2 หน้า)	
- สถานที่ติดต่อได้ทางจดหมายลงทะเบียน(ในเขตจ่ายของไปรษณีย์) บ้านเลขที่.....หมู่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้).....

/ข้าพเจ้าขอรับรอง...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2546 และมีคุณสมบัติตามที่กำหนดด้านอื่นครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร และข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงถูกต้องทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในภายหลังทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับการคัดเลือกฉบับจริง พร้อมฉบับถ่ายสำเนาแล้ว ปรากฏว่า <input type="radio"/> หลักฐานครบถ้วน <input type="radio"/> ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้สมัครแล้ว ปรากฏว่า <input type="radio"/> มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก <input type="radio"/> ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เนื่องจาก..... ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
--	--

หมายเหตุ

1. เอกสารตามข้อ 7 ให้แนบมากับใบสมัครฯ
2. สำหรับเอกสารหลักฐานของผลงาน ประสพการณ์การปฏิบัติงานฯ ให้ส่งจำนวน 2 ชุด