

เลขประจำตัวสอบ

ใบสมัครรับจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงาน
ในสถานีวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป
(ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ควบคุมภาพ Switcher

เรียน เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ด้วย ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครรับจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงานในสถานีวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้ (โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

๑. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวัน เปิดรับสมัคร)
๓. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร (จะต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันเปิดรับสมัคร)
วุฒิมัธยมศึกษา.....ชื่ออยู่วุฒิมัธยมศึกษา.....สาขาวิชาเอก.....
สถานศึกษา.....วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา
๔. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
(หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทราบโดยด่วน)
๕. อาชีพ () ข้าราชการ () ลูกจ้าง () เอกชน () ว่างงาน () อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท
- โทรศัพท์.....ตำแหน่ง.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
๖. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ข้างต้น ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.



บัตรประจำตัวผู้สมัครรับจ้างเหมาบริการ
เพื่อปฏิบัติงานในสถานีวิทยุกระจายเสียง
และวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ควบคุมภาพ Switcher

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

นามสกุล

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

.....
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

.....
ลายมือชื่อผู้สมัคร



บัตรประจำตัวผู้สมัครรับจ้างเหมาบริการ
เพื่อปฏิบัติงานในสถานีวิทยุกระจายเสียง
และวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ควบคุมภาพ Switcher

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

นามสกุล

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

.....
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

.....
ลายมือชื่อผู้สมัคร

ผู้สมัครคัดเลือกต้องนำบัตรนี้ไปแสดงในวันคัดเลือกทุกครั้ง

ผู้สมัครคัดเลือกต้องนำบัตรนี้ไปแสดงในวันคัดเลือกทุกครั้ง

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล สำนักบริหารงานกลาง
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร (อาคารทิปโก้)
โทร. ๐ ๒๓๕๗ ๓๑๐๐ ต่อ ๓๑๐๙ - ๑๒

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล สำนักบริหารงานกลาง
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร (อาคารทิปโก้)
โทร. ๐ ๒๓๕๗ ๓๑๐๐ ต่อ ๓๑๐๙ - ๑๒