รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

 **ประวัติย่อผู้สมัคร**

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบสมัครเลขที่...............

**เป็นบุคลากรของโรงเรียนหาดใหญ่วิทยาคาร**

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ตำแหน่ง | เงินเดือนที่ต้องการ(บาท/เดือน) | หมายเหตุ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

### ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล(อักษรไทย) นาย/นาง/นางสาว…………………………………………….………………………………………...…

ชื่อ-นามสกุล(อักษรอังกฤษ) MR/MRS/MISS…………………………………………………………………….………………….

ชื่อ-นามสกุล(อักษรอาหรับ) …………………………………………….…………………………………..………………………...……

**วุฒิการศึกษาในการสมัคร**

 วุฒิการศึกษา......................................................................................เกรดเฉลี่ยสะสม........................................

 โปรแกรมวิชา......................................................................คณะ.........................................................................

 สถาบันการศึกษา.................................................................................................................................................

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

วันเดือนปีเกิด …………………………… อายุ ……...….ปี ที่อยู่.............................................................................................. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

หมู่โลหิต..................................................น้ำหนัก …………………..กิโลกรัม ส่วนสูง ………………..เซนติเมตร

ท่านมีโรคประจำตัว □ ไม่มี □ มี ระบุ.........................................................................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่สามารถติดต่อได้สะดวก) ……………………………………………………………..……………………………….………….....

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

โทรศัพท์(บ้าน)…………………………….…………..…โทรศัพท์มือถือ...........…………………………………………………….……………….

โทรสาร ……………………….……… E-mail address …………………….………..……………………………………………..…………….

สิทธิการรักษาพยาบาลในปัจจุบัน(ระบุ).......................................................................................................................

สภาพร่างกาย □ ไม่มีโรคประจำตัว □ มีโรคประจำตัว คือ ....................................................................................

**บัตรประจำตัว**

 □ หมายเลขประจำตัวประชาชน..................................วันออกบัตร...................บัตรหมดอายุ.......................

 □ หมายเลขบัตรประกันสังคม(ถ้ามี)..................................วันออกบัตร...................บัตรหมดอายุ................

**ประวัติครอบครัว**

สถานภาพ □ โสด □ สมรส □ หม้าย □ หย่าร้าง

ศาสนา □ อิสลาม □ พุทธ □ คริสต์ □ อื่นๆ(ระบุ)..............................................................................................

ชื่อ-สกุล(คู่สมรส) ………………………………………….…อายุ…………… ปี ที่อยู่.......................................................................

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

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่ตั้ง) ……………………………………………………………….............................................................

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

ตำแหน่ง ………………………………………………..…เบอร์โทรติดต่อสะดวก.........................................

จำนวนบุตร …………………… คน

ชื่อ-สกุลบุตรคนที่ 1……………………………………ชื่อ-สกุลบุตรคนที่ 4………………………………………

ชื่อ-สกุลบุตรคนที่ 2……………………………………ชื่อ-สกุลบุตรคนที่ 5………………………………………

ชื่อ-สกุลบุตรคนที่ 3……………………………………ชื่อ-สกุลบุตรคนที่ 6………………………………………

สถานภาพ บิดา มารดา □ ยังมีชีวิตอยู่ □ เสียชีวิตแล้ว □ บิดาเสียชีวิต □ มารดาเสียชีวิต

ชื่อ-สกุล(บิดา) ……………………………………………………………อาชีพ…………………………..

ชื่อสกุล(มารดา) ……………………………………………………………อาชีพ…………………………..

**การเกณฑ์ทหาร** □ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว □ ยังไม่เกณฑ์ทหาร(ผ่อนผัน)

□ จบนักศึกษาวิชาทหารปีที่.......... □ ได้รับการยกเว้น เพราะ............................

**ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระดับการศึกษา | ชื่อสถาบัน/เมือง/ประเทศ | ปีที่จบ | วุฒิการศึกษา | สาขาวิชา | เกรดเฉลี่ย |
| มัธยมศึกษาตอนต้น |  |  |  |  |  |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย |  |  |  |  |  |
| อนุปริญญา |  |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |  |
| อื่น(ระบุ)................... |  |  |  |  |  |

**ประวัติการทำงาน(ถ้ามี)**

|  |
| --- |
| สถานที่ทำงาน 1 ……………………………………………………………….…………………………………….ประเภทกิจการ ………………………………………………………………….………………………………….ที่ตั้ง ………………………………………………….…………โทรศัพท์……………………………..ตำแหน่ง ………………………………………..……….………………เงินเดือน ……………………บาทรายได้อื่น …………………………………………………………………………..………………………….ความรับผิดชอบ ………………………………………………………………………..…………………………….ตำแหน่งของหัวหน้า ……………………………………………………………..………………………………ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง วันเริ่มงาน…………..………วันลาออก ..................................รวม……ปี…………เดือน สาเหตุที่ออกจากงาน.............................................................................................................................................. สถานที่ทำงาน 2 ……………………………………………………………….…………………………………….ประเภทกิจการ ………………………………………………………………….………………………………….ที่ตั้ง ………………………………………………….…………โทรศัพท์……………………………..ตำแหน่ง ………………………………………..……….………………เงินเดือน ……………………บาทรายได้อื่น …………………………………………………………………………..………………………….ความรับผิดชอบ ………………………………………………………………………..…………………………….ตำแหน่งของหัวหน้า ……………………………………………………………..………………………………ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง วันเริ่มงาน…………..………วันลาออก ..................................รวม……ปี…………เดือน สาเหตุที่ออกจากงาน..............................................................................................................................................สถานที่ทำงาน 3 ……………………………………………………………….…………………………………….ประเภทกิจการ ………………………………………………………………….………………………………….ที่ตั้ง ………………………………………………….…………โทรศัพท์……………………………..ตำแหน่ง ………………………………………..……….………………เงินเดือน ……………………บาทรายได้อื่น …………………………………………………………………………..………………………….ความรับผิดชอบ ………………………………………………………………………..…………………………….ตำแหน่งของหัวหน้า ……………………………………………………………..………………………………ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง วันเริ่มงาน…………..………วันลาออก ..................................รวม……ปี…………เดือน สาเหตุที่ออกจากงาน.............................................................................................................................................. |

**ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน(ที่สำคัญ)(แนบหลักฐานด้วย(ถ้ามี))**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| หลักสูตร/วิชา | วันเดือนปี | ระยะเวลา | สถาบันผู้จัด | สถานที่ | ผู้สนับสนุนงบ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

##### ความรู้ความชำนาญพิเศษ

**ความสามารถพิเศษทางด้านภาษา** *(ให้ระบุว่า ไม่ได้ หรือ น้อย หรือพอใช้ หรือ ปานกลาง หรือ ดี หรือ ดีมาก)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ภาษา | พูด | ฟัง | อ่าน | เขียน |
| ภาษาไทย |  |  |  |  |
| ภาษาอาหรับ |  |  |  |  |
| ภาษาอังกฤษ |  |  |  |  |
| ภาษามลายู |  |  |  |  |
| ภาษาอื่นๆ(ระบุ)......................................... |  |  |  |  |

**ความสามารถใช้คอมพิวเตอร์** *(ทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่องที่ท่านเลือก)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| โปรแกรม | ไม่ได้ | **น้อย** | **พอใช้ได้** | ปานกลาง | **ดี** | **ดีมาก** |
| Microsoft Words |  |  |  |  |  |  |
| **Microsoft Excel** |  |  |  |  |  |  |
| **Microsoft Power point** |  |  |  |  |  |  |
| **Microsoft Access** |  |  |  |  |  |  |
| **Adobe Photoshop** |  |  |  |  |  |  |
| **Macromedia Dreamweaver** |  |  |  |  |  |  |
| **Macromedia Flash** |  |  |  |  |  |  |
| **อื่นๆ ระบุ..............................................** |  |  |  |  |  |  |

ความสามารถด้านโสตทัศนูปกรณ์ (ระบุชื่ออุปกรณ์) ……………………………………………………………………………………………

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

งานอดิเรก …………………………………………………………………………………………...………………………………………………...

ความสามารถด้านกีฬา ………………………………………………………………………………………………………………………………….

ความสามารถอื่นๆ……………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………

**ความสามารถพิเศษ และความชำนาญเชิงวิชาการ(ถ้ามี)**

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

**งานบริการวิชาการ และงานบริการสังคม(ถ้ามี)**

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

**รางวัลความดี ความชอบ และเกียรติคุณที่ได้รับ(ถ้ามี)(แนบหลักฐานด้วย(ถ้ามี))**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ชื่อรางวัล | หน่วยงานที่มอบให้ | ปี พ.ศ. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**บุคคลอ้างอิง 3 ท่าน(ไม่ใช่ญาติและเพื่อน)**

|  |
| --- |
| 1. ชื่อ - สกุล…………………….………………………………………….เกี่ยวข้องเป็น..........................................................................อาชีพ……………………………………………………….ที่อยู่…………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....โทรศัพท์(บ้าน)…………………………………………..…โทรศัพท์มือถือ...........…………………………………………………………………….2. ชื่อ - สกุล…………………….………………………………………….เกี่ยวข้องเป็น..........................................................................อาชีพ……………………………………………………….ที่อยู่…………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..โทรศัพท์(บ้าน)…………………………………………..…โทรศัพท์มือถือ...........…………………………………………………………….………3. ชื่อ - สกุล…………………….….………………………………………….เกี่ยวข้องเป็น......................................................................อาชีพ……………………………………………………….ที่อยู่…………………………..……………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..โทรศัพท์(บ้าน)…………………………………………..…โทรศัพท์มือถือ...........…………………………………………….……………………… |
| บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน 2 ท่าน1. ชื่อ - สกุล…………………….………………………………………….เกี่ยวข้องเป็น..........................................................................อาชีพ……………………………………………………….ที่อยู่…………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....โทรศัพท์(บ้าน)…………………………………………..…โทรศัพท์มือถือ...........…………………………………………………………………….2. ชื่อ - สกุล…………………….………………………………………….เกี่ยวข้องเป็น..........................................................................อาชีพ……………………………………………………….ที่อยู่…………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..โทรศัพท์(บ้าน)…………………………………………..…โทรศัพท์มือถือ...........…………………………………………………………….……… |

**ท่านคิดว่า ท่านจะใช้ความรู้ความสามารถและประสบการณ์ของท่านอย่างไร ให้เป็นประโยชน์ต่อผู้เรียนและโรงเรียน**

| **ความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่มีอยู่** | **ประโยชน์ต่อผู้เรียนและโรงเรียน** |
| --- | --- |
|  |  |

ท่านมีประสบการณ์หรือคุณสมบัติพิเศษนอกเหนือจากงานในหน้าที่อะไรบ้างที่กรรมการควรเลือกท่านเพื่อร่วมงาน

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

##### ความคาดหวังเกี่ยวกับงานที่ท่านรับผิดชอบ หากท่านได้รับเลือกเข้าทำงาน

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

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

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

|  |
| --- |
| ท่านได้รับข่าวการประกาศรับสมัครจาก……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….เหตุผลที่ทำให้ท่านมาสมัคร ........................................................................................................................................................................................ |

**หลักฐานประกอบการสมัคร**

□ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป

□ สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ชุด

□ สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

□ สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

□ สำเนาหลักฐานการเกณฑ์ทหาร 1 ฉบับ

□ ใบรับรองการทำงาน(ถ้ามี) 1 ฉบับ

□ สำเนาวุฒิการศึกษาอื่น(ถ้ามี) 1 ชุด

□ สำเนาวุฒิวิชาชีพครู(ถ้ามี) 1 ชุด

□ อื่นๆ(ถ้ามี)

 **ข้าพเจ้าขอรับรองว่า**

 **ความ จริง หากโรงเรียนตรวจพบว่า**

 **ข้าพเจ้ายินดีลาออก หรือให้โรงเรียน**

 **เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ”**

 ลงชื่อ.....................................................**ผู้สมัคร**

 ( )

 **วันที่** ............../.............................../………

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**ตรวจสอบเอกสาร** □ เอกสารครบ/ถูกต้อง □ เอกสารไม่ครบ/ไม่ถูกต้อง

 ลงชื่อ..............................ผู้ตรวจสอบเอกสาร ลงชื่อ......................................เจ้าหน้าที่รับสมัคร

 (.............................................) (.............................................)

 ........./................/............. .........../................../.........

**การพิจารณา**

**สอบข้อเขียน** เมื่อ ว/ด/ป................................... □ ผ่าน □ ไม่ผ่าน □อื่นๆ(ระบุ)...................................

**สอบสัมภาษณ์** เมื่อ ว/ด/ป................................... □ ผ่าน □ ไม่ผ่าน □อื่นๆ(ระบุ)...................................

**สาธิตการสอน** เมื่อ ว/ด/ป................................... □ ผ่าน □ ไม่ผ่าน □อื่นๆ(ระบุ)...................................

**ผลการพิจารณาของคณะผู้บริหารโรงเรียน** □รับเป็นครู/บุคลากร □ ไม่ผ่านการพิจารณา □ เข้าบัญชีรายชื่อ

 ลงชื่อ...................................ประธานสอบคัดเลือก ลงชื่อ......................................ผู้บริหารโรงเรียน

 (..................................) (..................................)

 ........./................/............. .........../................../.........