

กองบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี  
64 ถ.ทหาร ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี ๔๑๐๐๐  
โทร. ๐๔๒-๒๑๑๐๔๐-๕๕ ต่อ ๑๑๒๔,๑๐๗๙



ติดรูปถ่าย  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครบุคลากร  
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ตำแหน่ง.....

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
เลขที่บัตรประชาชน.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

๒. สถานภาพ  โสด  หย่า  
 สมรส ชื่อคู่สมรส นาย/นาง.....นามสกุล..... อายุ..... ปี  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

๓. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....  
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

๔. สำเร็จการศึกษาสูงสุดระดับ.....วิชาเอก.....เกรดเฉลี่ย.....  
จากสถานศึกษา.....เมื่อ ปี พ.ศ.....

๕. ประสบการณ์ในการทำงาน

- (๑) สถานที่ทำงาน.....  
ตำแหน่ง..... ระยะเวลาทำงานตั้งแต่.....  
เหตุที่ออก.....
- (๒) สถานที่ทำงาน.....  
ตำแหน่ง..... ระยะเวลาทำงานตั้งแต่.....  
เหตุที่ออก.....
- (๓) สถานที่ทำงาน.....  
ตำแหน่ง..... ระยะเวลาทำงานตั้งแต่.....  
เหตุที่ออก.....

๖. ความสามารถพิเศษ

- (๑).....  
(๒).....  
(๓).....

ข้าพเจ้าขอให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หลักฐานประกอบการสมัคร

- วุฒิการศึกษา  
 สำเนาทะเบียนบ้าน  
 สำเนาบัตรประจำประชาชน  
 หลักฐานการเกณฑ์ทหาร  
 หลักฐานการผ่านงาน  
 สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์  
 อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

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

หมายเหตุ.- เอกสารที่ยื่นต่อเจ้าหน้าที่แล้วจะไม่สามารถขอรับคืนได้ ไม่ว่าเหตุผลใดๆ  
หากครบกำหนด ๑ ปี ทางมหาวิทยาลัยฯ จะดำเนินการทำลายเอกสารทันที