

แบบ ส.มร.อด. ๑ - ๑

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....
 สังกัด.....

เอกสารและหลักฐานประกอบการทำสัญญาทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัยและสัญญาค่าประกัน

๑. เงื่อนไขการทำสัญญาทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัยและสัญญาค่าประกัน

- ๑.๑ สัญญาทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย ทำขึ้น ๒ ฉบับ (ซึ่งมีข้อความถูกต้องตรงกัน) มหาวิทยาลัยและพนักงาน เก็บไว้ฝ่ายละ ๑ ฉบับ
- ๑.๒ ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือพนักงานมหาวิทยาลัยหรือพนักงานบริษัท
- ๑.๓ ต้องนำผู้ค้ำประกันมาลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ณ กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- ๑.๔ ต้องทำสัญญาทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ สัปดาห์นับตั้งแต่วันเริ่มปฏิบัติงาน

๒. เอกสารประกอบการทำสัญญาปฏิบัติหน้าที่

- ๒.๑ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค (ฉบับจริง ๑ ฉบับ และฉบับถ่ายเอกสาร ๑ ฉบับ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว (ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน และถ่ายไว้ในคราวเดียวกัน) จำนวน ๑ แผ่น
- ๒.๓ สำเนาใบประกาศนียบัตร / ใบรับรองคุณวุฒิ / ใบปริญญาบัตร ซึ่งสถานศึกษาออกให้ โดยได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอย่างช้าภายในวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๔ สำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๗ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๘ ถ้าเป็นชายให้นำหลักฐานการผ่านหรือการได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหารมาแสดงด้วย
- ๒.๙ เอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๓ - ๒.๘ โปรดนำฉบับจริงมาให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบด้วย
- ๒.๑๐ อากรแสดงปี (สัญญาทดลองปฏิบัติงานคิดตามเงินเดือน ๑,๐๐๐/อากรแสดงปี ๑ บาท และ สัญญาค่าประกัน ๑๐ บาท)
- ๒.๑๑ สำเนาบัญชีธนาคารทหารไทยหรือธนาคารกรุงไทย (สาขาย่อยมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี หรือสาขาในจังหวัดอุดรธานี)
- ๒.๑๒ หากสำเร็จการศึกษาในหลายระดับ เช่น ป.ตรี / ป.โท / ป.เอก ให้นำหลักฐานแนบมาทุกระดับ

๓. เอกสารประกอบการทำสัญญาค่าประกัน

ผู้ค้ำประกัน


- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ หนังสือรับรองเงินเดือนและตำแหน่งการเป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ ซึ่งออกโดยผู้บังคับบัญชา (ฉบับจริง ๑ ฉบับ และฉบับถ่ายเอกสาร ๑ ฉบับ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔ เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล คำสั่งแต่งตั้งยศ เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๕ ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส (เอกสารคู่สมรสผู้ค้ำประกัน)
- ๓.๖ ใบสำคัญการสมรส (ทะเบียนสมรส) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๘ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๙ เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล คำสั่งแต่งตั้งยศ เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานประกอบและสัญญาฯ แล้ว
 ถูกต้อง มีข้อแก้ไข.....

 (ลงชื่อ).....
 (นางสาวนิตยา จันทร์แสง)
 นิตกร

กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี
 มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
 โทรศัพท์ ๐๔๒ - ๒๑๑๐๔๐ - ๔๙ ต่อ ๑๔๔๔
 โทรสาร ๐๔๒ - ๒๔๑๔๑๔
 โปรดกรอกข้อมูลด้วยลายมือตัวบรรจงและใช้เลขไทย
 ๒ 5 ส.ย. 2561

รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว	ปิดอากร แสตมป์
---------------------------	-------------------

 <p>มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี สัญญาทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก สัญญาเลขที่/ ๒๕</p> <p>เลขที่พนักงานมหาวิทยาลัย.....</p>
--	---

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี โดย.....
ตำแหน่ง.....หรือผู้รับมอบอำนาจจากอธิการบดี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย”
ฝ่ายหนึ่ง กับ.....อายุ..... ปี ภูมิลำเนาอยู่ ณ เลขที่.....
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขประจำตัว
ประชาชน.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “พนักงานมหาวิทยาลัย” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อตกลง
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มหาวิทยาลัยตกลงให้พนักงานมหาวิทยาลัยทดลองปฏิบัติงานและพนักงานมหาวิทยาลัยตกลง
ทดลองปฏิบัติงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีในสาย.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....มีกำหนดระยะเวลา ๑ ปี
นับตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ซึ่งเป็นวันเริ่มทดลองปฏิบัติงานเป็นต้นไปถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ซึ่งเป็นวันครบกำหนดระยะเวลาตามสัญญาทดลอง
ปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับการขึ้นเงินเดือน ซึ่งหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินทดลองปฏิบัติงานเป็นไปตามที่ ก.บ.ม.
กำหนด

ในการปฏิบัติงานตามสัญญานี้มหาวิทยาลัยมีสิทธิที่จะสั่งการหรือมอบหมายให้พนักงานมหาวิทยาลัย
ปฏิบัติหน้าที่อื่นใดนอกเหนือจากงานในหน้าที่ตามวรรคแรก หรือให้เข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานใดๆของ
มหาวิทยาลัยได้ตามที่เห็นสมควร โดยพนักงานมหาวิทยาลัยตกลงยินยอมปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

ข้อ ๒ พนักงานมหาวิทยาลัยตกลงยินยอมอุทิศเวลาทั้งหมดให้แก่การปฏิบัติงานในหน้าที่ตามสัญญานี้ให้
บังเกิดผลดีที่สุด ตามความรู้ความสามารถของตนและจะประพฤติหรือปฏิบัติตามกฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ
คำสั่ง มติหรือหลักเกณฑ์ใดๆของมหาวิทยาลัยและทางราชการ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วในวันทำสัญญานี้ และ
ที่จะออกใช้บังคับต่อไปโดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ พนักงานมหาวิทยาลัยได้รับค่าจ้างเดือนละ.....บาท(.....)
เงินประจำตำแหน่งเดือนละ(ถ้ามี).....บาท(.....)
โดยจะหักภาษี ณ ที่จ่าย เงินสมทบประกันสังคม เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (ถ้ามี) ตลอดจนเงินอื่นที่
พนักงานมหาวิทยาลัยพึงต้องชำระก่อน

ลงชื่อ.....
พนักงานมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔ สัญญานี้สิ้นสุดเมื่อพนักงานมหาวิทยาลัยพ้นสภาพจากการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๕ หากคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้ หรือปฏิบัติผิดสัญญาข้อหนึ่งข้อใดแห่งสัญญานี้ คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที ทั้งนี้ ต้องบอกกล่าวให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน มิฉะนั้น คู่สัญญาฝ่ายนั้นจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

หากพนักงานมหาวิทยาลัยปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหรือกระทำการใดๆ ในระหว่างการเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่มหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัยยินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้กับมหาวิทยาลัยทุกประการ ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชดใช้และยินยอมให้มหาวิทยาลัยหักเงินค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่พนักงานมหาวิทยาลัยมีสิทธิได้รับจากมหาวิทยาลัยเป็นการชดใช้ค่าเสียหายได้ เว้นแต่ความเสียหายนี้เกิดจากเหตุสุดวิสัย

ข้อ ๖ เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ พนักงานมหาวิทยาลัยได้จัดให้ (นาย/นาง/นางสาว).....ทำสัญญาค้ำประกันและรับผิดชอบตามสัญญานี้ และพนักงานมหาวิทยาลัยจะไม่เพิกถอนผู้ค้ำประกันดังกล่าว ตราบเท่าที่พนักงานมหาวิทยาลัยยังต้องรับผิดชอบต่อมหาวิทยาลัยตามสัญญาอยู่ และหากผู้ค้ำประกันเสียชีวิตหรือไม่สามารถอยู่ในฐานะที่จะเป็นผู้ค้ำประกันได้ต่อไป หรือผู้ค้ำประกันบอกเลิกหรือถอนการค้ำประกัน พนักงานมหาวิทยาลัยต้องแจ้งให้มหาวิทยาลัยทราบและจัดหาผู้ค้ำประกันคนใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันภายใน ๓๐ วัน

ในกรณีที่พนักงานมหาวิทยาลัยต้องชดใช้ค่าเสียหายแก่มหาวิทยาลัยตามสัญญานี้ มหาวิทยาลัยมีสิทธิบังคับเอาจากผู้ค้ำประกันตามวรรคแรกด้วย

หากพนักงานมหาวิทยาลัยไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อนี้ มหาวิทยาลัยถือเป็นการบอกเลิกสัญญา

ข้อ ๗ การปฏิบัติงาน การลา และวันหยุดของพนักงานมหาวิทยาลัยเป็นไปตามที่ ก.บ.ม. กำหนด

ข้อ ๘ เมื่อสัญญาสิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยเหตุใดๆก็ตาม พนักงานมหาวิทยาลัยจะต้องส่งมอบงานรวมทั้งทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบหรือการควบคุมดูแลของตนคืนให้แก่มหาวิทยาลัยโดยพลัน

ข้อ ๙ พนักงานมหาวิทยาลัยยินยอมให้มหาวิทยาลัยตรวจสอบเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาและเอกสารอื่นใดในการสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยและขอรับรองว่าเอกสารดังกล่าวเป็นเอกสารที่แท้จริงและถูกต้องตรงตามที่ประกาศรับสมัคร

หากมหาวิทยาลัยตรวจพบว่าเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาและเอกสารอื่นใดที่ใช้ในการสมัครไม่ถูกต้องตรงตามที่ประกาศรับสมัคร พนักงานมหาวิทยาลัยยินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้แก่มหาวิทยาลัยและชดใช้เงินคืนในส่วนที่ไม่มีสิทธิได้รับจากมหาวิทยาลัยเนื่องมาจากการใช้เอกสารแสดงวุฒิการศึกษาดังกล่าว

ข้อ ๑๐ ในระหว่างการทดลองปฏิบัติงานตามสัญญานี้ หากพนักงานมหาวิทยาลัยได้ปฏิบัติงานตามคำสั่งหรือตามสัญญาทดลองปฏิบัติงานแล้วก่อให้เกิดสิ่งประดิษฐ์ชิ้นใหม่ หรือสร้างสรรค์ผลงานชิ้นใหม่ ให้สิทธิบัตรการประดิษฐ์ หรือลิขสิทธิ์ของผลงานที่สร้างสรรค์ดังกล่าวตกเป็นกรรมสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ลงชื่อ.....
พนักงานมหาวิทยาลัย

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญา
นี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....มหาวิทยาลัย
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานมหาวิทยาลัย
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารแนบท้ายสัญญาทดลองปฏิบัติหน้าที่ฉบับนี้ (ถ้ามี) ได้แก่

๑. จำนวน หน้า
๒. จำนวน หน้า
๓. จำนวน หน้า
๔. จำนวน หน้า
๕. จำนวน หน้า
๖. จำนวน หน้า
๗. จำนวน หน้า
๘. จำนวน หน้า
๙. จำนวน หน้า
๑๐. จำนวน หน้า



ปิดอากร
แสตมป์
๑๐ บาท

สัญญาค่าประกัน

สัญญาทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

สัญญาเลขที่...../.....

ทำที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “พนักงานมหาวิทยาลัย” ได้ทำสัญญาทดลองปฏิบัติงานไว้กับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ตามสัญญาเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ค้ำประกัน อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัดหน่วยงาน.....อัตราเงินเดือน.....บาท
ผู้ถือบัตร () ประจำตัวข้าราชการ / () บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
ออกให้ ณวันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....
ดังปรากฏตามสำเนาแนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน”
คู่สมรสชื่อ.....เกี่ยวข้องกับพนักงานมหาวิทยาลัย โดยเป็น.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจความในสัญญาค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว จึงตกลงทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. กรณีที่พนักงานมหาวิทยาลัยได้ทำความเสียหายให้กับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆก็ตามในทางการที่จ้าง ผู้ค้ำประกันยินยอมรับผิดชอบชดใช้ค่าสินไหมทดแทนจากความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด ทั้งนี้ ภายในวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....)

ข้อ ๒. กรณีที่มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาทดลองปฏิบัติงานไว้แก่พนักงานมหาวิทยาลัย โดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ข้อ ๓. สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมให้คงอยู่ตลอดไปตราบที่พนักงานมหาวิทยาลัยยังทำงานอยู่กับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี หรือได้ทำความเสียหายให้กับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้อ ๔. กรณีผู้ค้ำประกันประสงค์จะบอกเลิกสัญญาหรือถอนการค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันจะต้องแจ้งการบอกเลิกสัญญาหรือถอนการค้ำประกันให้มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีทราบ

ข้อ ๕. ในกรณีที่ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาเป็นโมฆะ ให้คู่สัญญายังคงปฏิบัติตามสัญญาส่วนที่ไม่เป็นโมฆะต่อไป

สัญญานี้ทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความแห่งสัญญานี้โดยละเอียดตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์และยินยอมปฏิบัติตามสัญญานี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด/คู่สมรสถึงแก่ความตาย/หย่า) ในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

เอกสารแนบท้ายสัญญาทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี ภูมิสำเนาเดิม.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่า ชื่อ-สกุล (คู่สมรส).....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....อีเมลล์.....

ชื่อ - สกุล (บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน)

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา

- ระดับอนุปริญญา วุฒิย่อ.....วิชาเอก.....

ผลการเรียนเฉลี่ย.....จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....

สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ระดับปริญญาตรี วุฒิย่อ.....วิชาเอก.....

ผลการเรียนเฉลี่ย.....จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....

สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ระดับปริญญาโท วุฒิย่อ.....วิชาเอก.....

ผลการเรียนเฉลี่ย.....จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....

สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ระดับปริญญาเอก วุฒิย่อ.....วิชาเอก.....

ผลการเรียนเฉลี่ย.....จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....

สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลการจ้าง

พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ บุคลากร (สายวิชาการ สายสนับสนุน)

เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง.....สังกัดคณะ/สำนัก.....

สาขา.....

ข้อมูลการประกันสังคม (ท่านเคยมีบัตรรับรองสิทธิประกันสังคมหรือยัง)

เคยมี ไม่เคยมี สถานที่ทำงานครั้งสุดท้ายชื่อ.....

ลาออกเมื่อวันที่.....สาเหตุเนื่องจาก.....

มีความประสงค์จะเข้าร่วมประกันสังคมกับ รพ.ศูนย์อุดรธานี รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม

รพ.บึงกาฬ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

วันที่...../...../.....