



สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ(องค์การมหาชน)

องค์กรฯ : 9/9 หมู่ที่ 7 ต.ทรายมูล อ.องค์กรฯ จ.นครนายก 26120 โทร. (037) 392901 - 6 โทรสาร (037) 392913
 บางเขน : 16 ถ.วิภาวดีรังสิต ลาดยาว จตุจักร กรุงเทพฯ 10900 (อาคาร 9 ชั้น 2) โทร. (02) 5967600 ต่อ 3218-3221 โทรสาร (02) 5790220

ใบสมัครงาน

เอกสารประกอบการสมัครงาน <input type="radio"/> รูปถ่ายขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 1 รูป <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> สำเนาวุฒิการศึกษา <input type="radio"/> สำเนาหลักฐานทางทหาร <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรส	คำแนะนำ ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของการพิจารณา โปรดกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับตัวท่านให้มากที่สุด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาเข้าทำงาน สถาบันฯ จะเก็บประวัติของท่านไว้เป็นความลับ หากข้อใดที่ไม่มีคำตอบให้ทำเครื่องหมาย " - "	รูปถ่าย 1-2 นิ้ว
--	---	------------------

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร : สังกัด :	เงินเดือนที่ต้องการ :
--	------------------------------------

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) :		เพศ : <input type="radio"/> ชาย	
Name - Surname (English) :		<input type="radio"/> หญิง	
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ :			
รหัสไปรษณีย์ :		โทรศัพท์ :	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :			
รหัสไปรษณีย์ :		โทรศัพท์ :	
อีเมล :		โทรศัพท์เคลื่อนที่ :	
วันเดือนปีเกิด :	อายุ :	สัญชาติ :	เชื้อชาติ :
ศาสนา :	ส่วนสูง :	น้ำหนัก :	หมู่เลือด :
เลขประจำตัวประชาชน :	วันที่ออกบัตร :	วันที่หมดอายุ :	
สถานภาพสมรส : <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> อื่น ๆ	สถานภาพทางทหาร : <input type="radio"/> เกณฑ์ <input type="radio"/> ยังไม่เกณฑ์		
ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส :		อาชีพ :	
สถานที่ทำงาน :		จำนวนบุตร :	
ชื่อบิดา :	อายุ :	อาชีพ :	<input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> เสียชีวิต
ชื่อมารดา :	อายุ :	อาชีพ :	<input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> เสียชีวิต

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ประเทศ	ระยะเวลาการศึกษา		วุฒิการศึกษา / สาขา	เกรดเฉลี่ย
			ตั้งแต่	สิ้นสุด		
ประถมศึกษา						
มัธยมต้น						
มัธยมปลาย						
ปวช.						
ปวส./อนุปริญญา						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						
ปริญญาเอก						
อื่นๆ						

ประวัติการฝึกอบรม / ฝึกงาน / ดูงาน

หลักสูตร	สถาบัน	วัน / เดือน / ปี	ระยะเวลา (วัน)
1.			
2.			
3.			
4.			

ความสามารถ

ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้

คอมพิวเตอร์ : _____ กีฬา : _____
 อื่น ๆ : _____

ประสบการณ์ทำงาน

1. หน่วยงาน : _____ ประเภทธุรกิจ : _____
 ที่อยู่ : _____ โทรศัพท์ : _____
 หน้าที่ความรับผิดชอบ : _____

ตั้งแต่ : _____ ถึง : _____ ตำแหน่ง : _____ เงินเดือนสุดท้าย : _____
 เหตุผลที่ออก : _____

2. หน่วยงาน : _____ ประเภทธุรกิจ : _____
 ที่อยู่ : _____ โทรศัพท์ : _____
 หน้าที่ความรับผิดชอบ : _____

ตั้งแต่ : _____ ถึง : _____ ตำแหน่ง : _____ เงินเดือนสุดท้าย : _____
 เหตุผลที่ออก : _____

3. หน่วยงาน : _____ ประเภทธุรกิจ : _____
 ที่อยู่ : _____ โทรศัพท์ : _____
 หน้าที่ความรับผิดชอบ : _____

ตั้งแต่ : _____ ถึง : _____ ตำแหน่ง : _____ เงินเดือนสุดท้าย : _____
 เหตุผลที่ออก : _____

บุคคลอ้างอิง (ไม่ใช่ญาติ) ที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
1.				
2.				

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ใน กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
1.				
2.				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอ
 ยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที

ลงชื่อผู้สมัคร : _____
 วันที่ : _____ / _____ / _____