

หลักฐานยื่นพร้อมใบสมัคร

1. สำเนาใบปริญญาบัตร วุฒิบัตร ประกาศนียบัตร อนุมัติบัตร หรือหลักฐานการศึกษาอื่นๆ เกี่ยวข้อง
ใบแสดงระดับผลการศึกษา(transcript) และหลักฐานแสดงคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งอื่นที่หน่วยงาน
กำหนด โดยนำฉบับจริงมาแสดงด้วย
กรณีหลักฐานดังกล่าวไม่ใช่ภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ ผู้สมัครจะต้องนำฉบับแปล
เป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ มาเป็นหลักฐานพร้อมรับรองการแปลด้วย จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ
หรือใบกองเกินทหารโดยนำฉบับจริงมาแสดงด้วย จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนคำนำหน้า ชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง) จำนวน 1 ชุด
4. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ค่า ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี จำนวน 1 รูป
5. ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามพระราชบัญญัติพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
และตามที่คณะกรรมการข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา (ก.พ.อ.) กำหนด
ซึ่งมีอายุไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ชุด
6. หนังสือรับรอง (Letter of Recommendation) ด้านความเหมาะสมด้านวิชาการในการเป็นอาจารย์
หนังสือรับรองความประพฤติ (ถ้ามี) จากผู้ซึ่งมิใช่บิดา มารดา สามี ภรรยา พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
จำนวน 3 ท่าน ซึ่งรู้จักกับผู้สมัครเป็นอย่างดี ทั้งนี้ โดยหนึ่งในจำนวนผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการหรือ
พนักงานประจำของหน่วยงานภาครัฐหรือรัฐวิสาหกิจที่มีตำแหน่งคุณวุฒิระดับปริญญาตรีขึ้นไป
หรือหากรับราชการทหารหรือตำรวจต้องมียศไม่ต่ำกว่าร้อยเอกหรือเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้า/
ผู้อำนวยการโครงการ/คณบดี/กรรมการวิทยานิพนธ์ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
หรือพนักงานประจำของหน่วยงานภาครัฐ จำนวน 1 ชุด
7. กรุณาระบุ หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ E-mail ให้ชัดเจนเพื่อความสะดวก
ในการติดต่อ
8. กรณีสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์^๓าวิชาภาษาอังกฤษ ให้ส่ง Resume
เป็นภาษาอังกฤษมาพร้อมหลักฐานอื่นๆด้วย

หมายเหตุ เมื่อผ่านการสอบคัดเลือกแล้ว ผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศจะต้องกรอกใบตรวจสอบวุฒิการศึกษา

ใบสมัครพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์
คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ติครูบถ่าย 1 นิ้ว

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้โดย.....
วันที่ออก.....เดือน.....พ.ศ.
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail :
กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อกับ ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์เป็น.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- ขอสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่ง.....ภาควิชา.....
- ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
- ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
- ชื่อภรรยาหรือสามี.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
- เคยทำงานมาแล้ว คือ.....
ถ้าหากเคยมีประสบการณ์ในการสอน เคยสอนวิชาอะไรบ้าง ณ สถานศึกษาใด
.....
.....
.....
- ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการ ตำแหน่ง.....แผนก.....
กอง.....กรม.....กระทรวง.....
- การศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
ตั้งแต่ พ.ศ.ถึง พ.ศ.ศึกษาในโรงเรียน.....
จังหวัด.....จบชั้น.....เมื่อ พ.ศ.
ได้รับประกาศนียบัตร.....ของกระทรวงศึกษาธิการ
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10. การศึกษาชั้นอุดมศึกษา

วุฒิการศึกษาระดับปริญญา.....ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ. ศึกษาวิชา.....
 ในมหาวิทยาลัย.....ประเทศ.....
 เกรดเฉลี่ยสะสม.....

วุฒิการศึกษาระดับปริญญา.....ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ. ศึกษาวิชา.....
 ในมหาวิทยาลัย.....ประเทศ.....
 เกรดเฉลี่ยสะสม.....

วุฒิการศึกษาระดับปริญญา.....ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ. ศึกษาวิชา.....
 ในมหาวิทยาลัย.....ประเทศ.....
 เกรดเฉลี่ยสะสม.....

11. การศึกษาเพิ่มเติม

.....

12. ความรู้พิเศษ

.....

13. การดูงาน/ฝึกอบรม/งานวิจัย

.....

14. ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)

.....

15. ความสามารถด้านภาษา

ภาษา	ระบุ: พอใช้/ดี/ดีมาก			
	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน
1.....
2.....
3.....

16. บุคคลที่สามารถอ้างอิงได้ ข้าพเจ้าขอเสนอผู้มีรายนามต่อไปนี้ ซึ่งเป็นอาจารย์ผู้สอน ควบคุมการวิจัยหรืออาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บังคับบัญชา จำนวน 3 คน เป็นผู้เขียนหนังสือรับรองเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์ ดังนี้

- (1) ชื่อ..... สถานที่ติดต่อ..... โทร.....
- (2) ชื่อ..... สถานที่ติดต่อ..... โทร.....
- (3) ชื่อ..... สถานที่ติดต่อ..... โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้อความหนึ่งข้อใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้คณะศิลปศาสตร์สั่งให้ออกจากงานหรือเลิกจ้างทันที และข้าพเจ้าขอรับรองว่าหากข้าพเจ้าผ่านการสอบคัดเลือกเข้าทำงาน ในคณะศิลปศาสตร์ ข้าพเจ้าตกลงปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของคณะศิลปศาสตร์ และของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ซึ่งบังคับใช้อยู่แล้วหรือที่จะมีเพิ่มเติมในอนาคต หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนระเบียบข้อบังคับ คณะศิลปศาสตร์สามารถเลิกจ้าง และ/หรือดำเนินการทางวินัยกับข้าพเจ้าได้ทันทีเช่นกัน

ลงนาม..... ผู้สมัคร
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารของผู้สมัครรายนี้แล้ว

- ปรากฏว่ามีเอกสารครบถูกต้องตามตำแหน่งที่ประกาศรับสมัคร ในครั้งนี้
- ปรากฏว่าขาดเอกสาร ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่...../...../.....

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(1)

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หอที่อยู่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย).....แล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นผู้มีกายภาพภาพ

จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) วัณโรคในระยะอันตราย
- (2) โรคติดเชื้อเฉียบพลันให้โทษ
- (3) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (4) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- (5) โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- (6) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

(2)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งหน้าที่.....

ขอรับรอง.....เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและตั้งอยู่

ในวัฒนธรรมอันดีและขอรับรองว่า ข้อความที่.....

ได้กล่าวมาข้างต้นนั้น ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงนาม).....รับรอง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....

คำสั่ง

.....
.....
.....