

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว

1. นาม นามสกุล
- สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
- อายุ ปี เดือน วัน
3. เลขประจำตัวประชาชน ตำบลที่เกิด
- อำเภอ จังหวัด.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ตำบล
- อำเภอ จังหวัด โทร.
5. นามภรรยา,สามี
6. นามบิดา มารดา
7. อาชีพของบิดา, มารดา
8. บิดาหรือมารดาเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่ (1) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระเจ้าอยู่หัวและราชอาณาจักร (2) ถูกเนรเทศ (3) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตที่กำหนด (ถ้าเคยให้ระบุไว้ในกรณีใด)
9. ข้าพเจ้าเคยต้องโทษคดีอาญา หรือเคยมีกรณีกระทำความผิดอื่นใดบ้าง (โปรดระบุให้ชัดเจน)
10. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายโรงเรียน
- จังหวัด สอบไล่ได้ชั้น
- ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ, วิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย
- ได้ประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร
11. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง
12. รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดเพียงใด
13. ได้เคยทำงานอะไรมาบ้างแล้ว
14. ขณะนี้ทำงานอะไร ที่ไหน
15. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า เป็นผู้มีความสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุในข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. 2537

ติดรูปถ่าย
หน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

ข้าพเจ้าขอให้คำปฏิญาณว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความสัตย์จริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

คุณสมบัติอื่นใดตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของ
ส่วนราชการ พ.ศ. 2537 มีดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
3. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรง
เป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
4. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
5. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
6. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือ
จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
7. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
8. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
9. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
10. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
11. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำ
ความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
12. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือ
หน่วยงานอื่นของรัฐ
13. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
14. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวง
การคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
15. ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

คำรับรอง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นามสกุล
ตำแหน่ง ระดับ สังกัด
..... ที่อยู่ปัจจุบัน

ขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติเรียบร้อย
สมควรรับเข้าทำงานในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ได้ ถ้า
ประพฤติเสียหายใด ๆ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายตามมูลค่าที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เรียกร้องทุกกรณี

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับ 4 หรือถ้าเป็นข้าราชการทหาร ดำรง
ต้องมียศไม่ต่ำกว่าร้อยเอก

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง⁽¹⁾

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย)

แล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4)(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ

ให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์⁽²⁾

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย