

ใบสมัครเลขที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....  
ผู้รับ.....




## ใบสมัคร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ตำแหน่ง ลูกจ้างโครงการเร่งรัดการแก้ไขปัญหาหนี้ของเกษตรกร ตามพระราชบัญญัติกองทุนพื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร  
(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563

- สำนักงานใหญ่
- สาขาจังหวัด.....

### 1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา.....

สถานภาพ

- โสด
- แต่งงาน จำนวนบุตร/บิดา..... คน
- หย่าร้าง

การเกณฑ์ทหาร

- ผ่อนผัน
- เกณฑ์แล้ว
- ได้รับยกเว้น  
(ระบุ).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ (.....) ..... E-mail .....

ชื่อ-สกุล บิดา ..... อายุ ..... อาชีพ .....

ชื่อ-สกุล มารดา ..... อายุ ..... อาชีพ .....

พี่น้อง ..... คน ชาย ..... คน หญิง ..... คน

1. ชื่อ..... อายุ..... ปี การศึกษา.....
2. ชื่อ..... อายุ..... ปี การศึกษา.....
3. ชื่อ..... อายุ..... ปี การศึกษา.....
4. ชื่อ..... อายุ..... ปี การศึกษา.....
5. ชื่อ..... อายุ..... ปี การศึกษา.....

### 2. ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา	ช่วงเวลา (พ.ศ.)	สถาบัน	คณะ	สาขาวิชาเอก	คุณวุฒิที่ได้รับ
ประถมศึกษา	.....	.....	.....	.....	.....
มัธยมศึกษา (ตอนต้น)	.....	.....	.....	.....	.....
มัธยมศึกษา (ตอนปลาย)	.....	.....	.....	.....	.....
ประกาศนียบัตร (ปวช.) หรือเทียบเท่า	.....	.....	.....	.....	.....
ประกาศนียบัตร (ปวส.) หรือเทียบเท่า	.....	.....	.....	.....	.....
ปริญญาตรี	.....	.....	.....	.....	.....
ปริญญาโท	.....	.....	.....	.....	.....

กิจกรรมที่ทำระหว่างศึกษา	ช่วงเวลา	สถานที่	ผลงาน
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
ความคิดทางคอมพิวเตอร์ (เรียงลำดับจากมาก-น้อย)		ความคิดภาษาต่างประเทศ (เรียงลำดับจากมาก-น้อย)	
1. ....	.....	1. ....	.....
2. ....	.....	2. ....	.....
3. ....	.....	3. ....	.....
การฝึกอบรมเพิ่มเติม			ระยะเวลา
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....

### 3. ข้อมูลการทำงาน

ช่วงเวลา (พ.ศ.)	บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน	ตำแหน่ง	รับผิดชอบ
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### 4. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)

1) นาย/นาง/นางสาว ..... สกุล .....  
ที่ทำงาน .....  
ที่อยู่ .....  
โทร. (.....)

2) นาย/นาง/นางสาว ..... สกุล .....  
ที่ทำงาน .....  
ที่อยู่ .....  
โทร. (.....)

### 5. ท่านรู้จักกองทุนพื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจากที่ไหน

- บิดา-มารดา เป็นสมาชิกของคくるเกษตรกร
- ทราบจาก เว็บไซต์กองทุนพื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร
- ทราบจาก เว็บไซต์ของหน่วยงานราชการ หรือเว็บไซต์สมัครงานทั่วไป
- อื่น ๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นที่ข้าพเจ้าได้กล่าวมาเป็นความจริงทุกประการ และให้ทางสำนักงานกองทุนพื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร เก็บรักษาไว้เป็นเอกสารของทางสำนักงานฯ และยินดีให้ตรวจสอบความถูกต้องโดยมิต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้สมัคร

ลงชื่อ .....  
(.....)  
เจ้าหน้าที่รับสมัคร