



# ใบสมัครตำแหน่งผู้อำนวยความสะดวก

องค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย (ส.ส.ท.)

No.....

เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

## ที่อยู่ปัจจุบัน

|                                       |         |             |       |                                                |                       |         |            |         |       |
|---------------------------------------|---------|-------------|-------|------------------------------------------------|-----------------------|---------|------------|---------|-------|
| ชื่อ                                  |         | ชื่อสกุล    |       | ชื่อและชื่อสกุลเขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่ |                       |         |            |         |       |
| บัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ<br>เลขที่ |         | ออกให้เมื่อ |       | เลขที่ผู้เสียภาษี.....                         |                       |         |            |         |       |
| ส่วนสูง                               | น้ำหนัก | เกิดวันที่  | เดือน | ปี พ.ศ.                                        | ภูมิลำเนาอยู่ที่อำเภอ | จังหวัด | กลุ่มเลือด | สัญชาติ | ศาสนา |
| ซ.ม.                                  | ก.ก.    | อายุ        |       |                                                |                       |         |            |         |       |

## ครอบครัว

|           |         |       |                                      |                                         |
|-----------|---------|-------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| ชื่อบิดา  | นามสกุล | อาชีพ | สัญชาติ                              | ศาสนา                                   |
|           |         |       | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ | <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรมแล้ว |
| ชื่อมารดา | นามสกุล | อาชีพ | สัญชาติ                              | ศาสนา                                   |
|           |         |       | <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ | <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรมแล้ว |

## 1.สถานะส่วนตัว

|                                                                                                                                                                    |                  |             |         |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|---------|-------|
| <input type="checkbox"/> โสด<br><input type="checkbox"/> สมรส<br><input type="checkbox"/> หย่า<br><input type="checkbox"/> หม้าย<br><input type="checkbox"/> ..... | ชื่อสามี / ภรรยา | นามสกุลเดิม | สัญชาติ | ศาสนา |
|                                                                                                                                                                    | อาชีพ.....       |             |         |       |
|                                                                                                                                                                    | ทำงานที่.....    |             |         |       |
| ที่อยู่ปัจจุบันที่จะติดต่อได้สะดวก ( ไปรษณีย์ / E-mail).....                                                                                                       |                  |             |         |       |
| ..... โทรศัพท์..... E-mail.....                                                                                                                                    |                  |             |         |       |

## 2.การศึกษา

| ระดับ                | ชื่อสถานศึกษา | จังหวัด / ที่ตั้ง | วุฒิที่ได้รับ | คะแนนเฉลี่ย | เดือน / ปีพ.ศ.<br>ที่สำเร็จ | หลักสูตร / ปี | เวลา<br>ศึกษา |
|----------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------|-----------------------------|---------------|---------------|
| ประถมศึกษา           |               |                   |               |             |                             |               |               |
| มัธยมศึกษาตอนต้น     |               |                   |               |             |                             |               |               |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย    |               |                   |               |             |                             |               |               |
| อาชีวศึกษา           |               |                   |               |             |                             |               |               |
| วิทยาลัย / อนุปริญญา |               |                   |               |             |                             |               |               |
| ปริญญาตรี            |               |                   |               |             |                             |               |               |
| ปริญญาโท             |               |                   |               |             |                             |               |               |
| อื่น ๆ               |               |                   |               |             |                             |               |               |

3.กิจกรรมระหว่างการศึกษา

| พ.ศ. | สถาบัน | กิจกรรมที่ทำ |
|------|--------|--------------|
|      |        |              |
|      |        |              |
|      |        |              |
|      |        |              |
|      |        |              |

4.งานปัจจุบัน

|                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ปัจจุบันทำงานที่        |                   | ภาษีเงินได้ <input type="checkbox"/> ที่ทำงานเสียให้ <input type="checkbox"/> เสียเอง<br>รายได้อื่น ๆ ที่ได้จากการทำงานปัจจุบันต่อเดือน<br><input type="checkbox"/> ค่าครองชีพ.....บาท<br><input type="checkbox"/> ค่าอาหาร.....บาท<br><input type="checkbox"/> ค่าล่วงเวลา.....บาท<br><input type="checkbox"/> เบอร์เซนต์จากการขาย.....บาท<br><input type="checkbox"/> ค่าช่วยเหลือบุตร.....บาท<br><input type="checkbox"/> ค่าพาหนะ.....บาท<br><input type="checkbox"/> ค่าน้ำมัน.....บาท<br><input type="checkbox"/> โบนัส.....บาท<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....บาท<br><br>รายได้อื่นๆ ต่อเดือนนอกจากที่ทำงานปัจจุบัน<br>.....บาท |
| ประเภทกิจการ            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| สำนักงาน                | โทรศัพท์          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| เข้าทำงานเมื่อ          | ในตำแหน่ง         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ตำแหน่งปัจจุบัน         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| เงินเดือนเมื่อเข้าทำงาน | เงินเดือนปัจจุบัน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

5.ประวัติการทำงาน

| เดือน – ปี (ตามลำดับ)<br>ก่อนหลัง | ที่ทำงาน     | เงินเดือน     | ตำแหน่ง ลักษณะงาน และสาเหตุที่ออก |
|-----------------------------------|--------------|---------------|-----------------------------------|
| จาก                               | ชื่อ         | อัตราเริ่มต้น | ตำแหน่ง                           |
| ถึง                               | ที่ตั้ง..... | .....บาท      | ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ.....         |
| รวมเวลา                           | .....        | อัตราเริ่มต้น | .....                             |
| ปี เดือน                          | ประเภทกิจการ | .....บาท      | สาเหตุที่ออก                      |
| จาก                               | ชื่อ         | อัตราเริ่มต้น | ตำแหน่ง                           |
| ถึง                               | ที่ตั้ง..... | .....บาท      | ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ.....         |
| รวมเวลา                           | .....        | อัตราเริ่มต้น | .....                             |
| ปี เดือน                          | ประเภทกิจการ | .....บาท      | สาเหตุที่ออก                      |
| จาก                               | ชื่อ         | อัตราเริ่มต้น | ตำแหน่ง                           |
| ถึง                               | ที่ตั้ง..... | .....บาท      | ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ.....         |
| รวมเวลา                           | .....        | อัตราเริ่มต้น | .....                             |
| ปี เดือน                          | ประเภทกิจการ | .....บาท      | สาเหตุที่ออก                      |

## 6.การอบรม ด้งาน ฝักงาน

| ปี พ.ศ. | ชื่อหลักสูตร | ชื่อสถาบัน | ที่ตั้งสถาบัน | ระยะเวลา |
|---------|--------------|------------|---------------|----------|
|         |              |            |               |          |
|         |              |            |               |          |
|         |              |            |               |          |
|         |              |            |               |          |

## 7.ทักษะและความสามารถพิเศษ

| ภาษาต่างประเทศ |                            |       | ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ |                     | ความสามารถพิเศษอื่นๆ (ระบุ) |
|----------------|----------------------------|-------|------------------------|---------------------|-----------------------------|
| ภาษา (ระบุ)    | ระบุว่ามี (ดีมาก,ดี,พอใช้) |       | โปรแกรม (ระบุ)         | ระบุระดับความสามารถ |                             |
|                | พูด                        | เขียน |                        |                     |                             |
| ภาษาอังกฤษ     | .....                      | ..... |                        |                     |                             |
| ภาษา.....      | .....                      | ..... |                        |                     |                             |
| ภาษา.....      | .....                      | ..... |                        |                     |                             |
| ภาษา.....      | .....                      | ..... |                        |                     |                             |

## 8.สมาชิกวิชาชีพ/ วิชาการ

| ชื่อสมาคมที่เป็นสมาชิกในปัจจุบัน | กิจกรรมที่ทำ |
|----------------------------------|--------------|
|                                  |              |
|                                  |              |
|                                  |              |

## 9. เรื่องอื่นๆ

|                                                                                      |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ในกรณีรับผ่านผู้ใกล้ชิดที่จะติดต่อได้                                                |                                  |
| ชื่อ.....นามสกุล.....                                                                | เกี่ยวข้อง.....                  |
| ที่อยู่.....                                                                         | โทรศัพท์.....                    |
| ที่ทำงาน.....                                                                        | โทรศัพท์.....                    |
| บุคคลซึ่งทราบประวัติความประพฤติของข้าพเจ้าและสามารถให้คำรับรองกับองค์กร (ส.ส.ท.) ได้ |                                  |
| 1. ชื่อ.....                                                                         | เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....    |
| สถานที่ติดต่อ.....                                                                   | โทรศัพท์.....                    |
| 2. ชื่อ.....                                                                         | เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....    |
| สถานที่ติดต่อ.....                                                                   | โทรศัพท์.....                    |
| บุคคลที่รู้จักภายในองค์กร (ส.ส.ท.)                                                   |                                  |
| 1. ชื่อ.....                                                                         | เกี่ยวข้องเป็น.....หน่วยงาน..... |
| .....                                                                                | โทรศัพท์.....                    |

|                                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ข้าพเจ้า                                                        | <input type="checkbox"/> เคย<br><input type="checkbox"/> ไม่เคย       | ถูกศาลพิพากษาให้บุคคลล้มละลาย หรือเคยทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นความผิดลหุโทษหรือความผิดอันกระทำโดยประมาท หรือถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงานที่ใด หรือถูกเลิกจ้างโดยมีความผิดมาก่อน                                                                                                                                                               |
| ข้าพเจ้า                                                        | <input type="checkbox"/> มี<br><input type="checkbox"/> ไม่มี         | คดีความถูกฟ้องร้องต่อศาลและหรืออยู่ในระหว่างการพิจารณา                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ข้าพเจ้า                                                        | <input type="checkbox"/> เคย<br><input type="checkbox"/> ไม่เคย       | เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งต้องรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง<br>ระบุรายละเอียด.....<br>.....<br>(กรณีดำรงตำแหน่งดังกล่าว ผู้สมัครต้องพร้อมที่จะลาออกจากทุกตำแหน่งทันทีในกรณีที่เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจากกระบวนการสรรหา) |
| ข้าพเจ้า                                                        | <input type="checkbox"/> เคย<br><input type="checkbox"/> ไม่เคย       | เป็นกรรมการในรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์การ (ส.ส.ท.) หรือที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญ ที่มีสัญญาจ้างกับองค์การ (ส.ส.ท.)<br>ระบุรายละเอียด.....<br>.....<br>(กรณีดำรงตำแหน่งดังกล่าว ผู้สมัครต้องพร้อมที่จะลาออกจากทุกตำแหน่งทันทีในกรณีที่เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจากกระบวนการสรรหา)                             |
| ข้าพเจ้า                                                        | <input type="checkbox"/> เคย<br><input type="checkbox"/> ไม่เคย       | เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับองค์การ (ส.ส.ท.) หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการขององค์การ (ส.ส.ท.) ทั้งนี้ ไม่ว่าโดยตรงหรือทางอ้อม<br>ระบุรายละเอียด.....<br>.....<br>(กรณีดำรงตำแหน่งดังกล่าว ผู้สมัครต้องพร้อมที่จะลาออกจากทุกตำแหน่งทันทีในกรณีที่ผู้ได้รับการคัดเลือกจากกระบวนการสรรหา)                                            |
| ถ้าตอบว่า <b>เคย</b> หรือ <b>มี</b> โปรดระบุรายละเอียด<br>..... |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ข้าพเจ้า                                                        | <input type="checkbox"/> ยินยอม<br><input type="checkbox"/> ไม่ยินยอม | ให้ตรวจสอบประวัติทางอาญาโดยการพิมพ์ลายนิ้วมือ และตรวจสอบประวัติกรณีเป็นคุณสมบัติต้องห้ามตามข้อบังคับ ส.ส.ท. ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการรับสมัคร และการสรรหาผู้อำนวยการ ส.ส.ท. พ.ศ. 2560                                                                                                                                                                  |