



รูปถ่าย

ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครคนพิการเพื่อการสรรหาและการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป
หน่วยงานที่สมัครสอบ สำนักงานสรรพากรภาค ๕

เลขประจำตัวสอบ

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคือ ตำแหน่ง พนักงานภาษีสรรพากร.....
๒. ชื่อ.....นามสกุล..... เพศ.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ.....
๓. วัน เดือน ปี เกิด.....เดือน..... พ.ศ..... (อายุ.....ปี.....เดือน.....) (อายุต้องไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีนับถึงวันปีรับสมัคร)
เลขประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
เลขประจำตัวคนพิการ..... ประเภทความพิการ.....
๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... อาคาร..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน/เคลื่อนที่)..... E-mail.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับส่งหนังสือเรียกให้มารายงานตัว)
เลขที่..... อาคาร..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๕. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ คือ.....
สาขาวิชาเอก.....
โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
(ภายในวันที่ปิดรับสมัคร วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๖. อาชีพปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน..... กอง/สำนัก/อื่น ๆ.....
ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครตรงตามประกาศรับสมัคร

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณวุฒิในภายหลัง ปรากฏว่า ข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....



เลขประจำตัวสอบ.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่ออกบัตรเป็นผู้กรอก)

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี)

สำนักงานสรรพากรภาค ๕
บัตรประจำตัวสอบพนักงานราชการทั่วไป (คนพิการ)

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง).....ผู้สมัคร

.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ

(.....)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

วันที่.....

ข้อปฏิบัติ

๑. ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการรับสมัครโดยเคร่งครัด
๒. ติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา
(ห้ามใช้รูปถ่ายสำเนา หรือรูปถ่ายสำเนาจากบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่น ๆ)
๓. ลงลายมือชื่อในบัตรประจำตัวสอบพนักงานราชการทั่วไป (คนพิการ) และใบสมัครให้เรียบร้อย
๔. ระวัง อย่าหลงเชื่อผู้แอบอ้าง หลอกหลวงด้วยประการใด ๆ เป็นอันขาด