



รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครคนพิการเพื่อการสรรหาและการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
หน่วยงานที่สมัครสอบ สำนักงานสรรพากรภาค ๒

เลขประจำตัวสอบ

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคือ ตำแหน่งพนักงานภาษีสรรพากร.....
๒. ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ.....
๓. วัน เดือน ปี เกิด.....เดือน.....พ.ศ.....(อายุ.....ปี.....เดือน) (อายุต้องไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีนับถึงวันปิดรับสมัคร)  
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)  
ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๖. อาชีพปัจจุบัน.....  
สถานที่ทำงาน.....กอง/สำนัก/อื่นๆ.....  
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครตรงตามประกาศรับสมัคร

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติในภายหลัง ปรากฏว่า ข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....