



รูปถ่าย

ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว

สำนักงานสรรพากรภาค ๖

ใบสมัครคนพิการเพื่อการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป

เลขประจำตัวสอบ

.....

๑. สมัครสอบเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่ง.....พนักงานภาษีสรรพากร.....
๒. ชื่อนามสกุล.....เพศ.....
สัญชาติเชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๓. สถานภาพ โสด สมรส อื่น ๆ (ระบุ)
๔. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(อายุ.....ปี.....เดือน) (อายุต้องไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๕. เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ จังหวัด
วันเดือนปี ที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....
๗. เลขประจำตัวคนพิการ.....ประเภทความพิการ.....
๘. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E - mail Address.....
๙. ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (สำหรับส่งหนังสือเรียกให้มารายงานตัว).....
.....รหัสไปรษณีย์.....

๑๐. วุฒิการศึกษาตามประกาศรับสมัครสอบ คือ
สาขาวิชาเอก
โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. (ภายในวันที่ปิดรับสมัคร)
ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม

๑๑. อาชีพปัจจุบัน
สถานที่ทำงาน
ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัครสอบ

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณวุฒิในภายหลัง ปรากฏว่า ข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ให้ถือว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๓๗

(ลงลายมือชื่อ) ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....