



สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
PRINCESS GALYANI VADHANA
INSTITUTE OF MUSIC

ใบสมัครรับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง เป็นผู้ปฏิบัติงานสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

one 4x6 cm
full - face

เรียน อธิการบดีสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์ที่จะสมัครรับการคัดเลือก เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นผู้ปฏิบัติงานสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
จึงขอเสนอรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติส่วนตัวเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้ (โปรดกรอกข้อความด้วย ตัวบรรจง)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)

สถานที่เกิด : จังหวัด.....ประเทศ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ชื่อและนามสกุลบิดา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

ชื่อและนามสกุลมารดา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย แยกกันอยู่ มีบุตร.....คน อายุ (เรียงลำดับจากบุตรคนโต).....ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail.....ช่องทางการติดต่ออื่น.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา / ปวส. / ปวท. / ปวช. หรือเทียบเท่า (เรียงลำดับจากวุฒิที่ได้รับสูงสุดลงไป)

วุฒิที่ได้รับ	แผนก/สาขา	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย

ระดับอุดมศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิที่ได้รับสูงสุดลงไป)

วุฒิที่ได้รับ	คณะสาขา/วิชาเอก	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย

การศึกษาเพิ่มเติมในหลักสูตรพิเศษอื่นๆ (หากมี)

หลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลาศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

2. ประสบการณ์ทำงาน

ตำแหน่ง	แผนก/ฝ่าย	ชื่อ/เบอร์โทรศัพท์ สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาที่ทำและ เงินเดือนที่ได้รับ	สาเหตุที่ออก

ประสบการณ์การฝึกงาน การฝึกอบรม การดูงาน (หากมี)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

4. ความสามารถด้านภาษา

ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ	ดีมาก	ดี	พอใช้
การพูด/สนทนาโต้ตอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การอ่าน/จับประเด็น/ทำความเข้าใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การเขียน/วิเคราะห์/สรุปรายงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การแปลจากภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การแปลจากภาษาไทยเป็นภาษาอังกฤษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ภาษาอื่นๆ และความสามารถในการใช้ภาษา (ระบุ)

.....

.....

ความรู้ความสามารถพิเศษอื่นๆ

1.
2.
3.

5. ข้อมูลปัจจุบันของผู้สมัคร

ไม่ได้ทำงาน ทำงาน เป็นข้าราชการ หรือ ไม่เป็นข้าราชการ

ตำแหน่ง.....แผนก.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....ตั้งแต่เดือน/ปี.....เงินเดือนปัจจุบัน.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โปรดระบุสั้นๆ)

.....
.....

6. ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลอ้างอิง

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ไม่ได้ทำงาน ทำงาน เป็นข้าราชการ หรือ ไม่เป็นข้าราชการ

ตำแหน่ง.....แผนก.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้สะดวก).....

7. ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครรับการคัดเลือกในตำแหน่งดังต่อไปนี้

ตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ข้าพเจ้าสนใจตำแหน่งงานนี้ และมีความเชื่อมั่นว่ามีคุณสมบัติและความสามารถตรงกับตำแหน่งงานนี้

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ให้เจ้าหน้าที่รับสมัครทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าหลักฐานที่ได้รับ

- 1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาสีดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี จำนวน.....รูป
- 2. สำเนาใบสุทธิ หรือสำเนาประกาศนียบัตร หรือสำเนาปริญญาบัตร
หรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา (ให้นำต้นฉบับจริงมาแสดงด้วย)
- 3. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (TRANSCRIPT)
- 4. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- 5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อนามสกุล (ถ้ามี)
- 6. สำเนาทะเบียนสมรส ในกรณีเปลี่ยนนามสกุลเมื่อสมรส
- 7. หลักฐานอื่นๆ.....

รวมหลักฐานที่นำมายื่น.....แผ่น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ความเห็นของคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนาได้ตรวจสอบคุณสมบัติและดำเนินการสัมภาษณ์แล้ว มีความเห็นชอบร่วมกันดังต่อไปนี้

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(วันที่).....

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....(วันที่).....

กรรมการ

ลงชื่อ.....(วันที่).....

กรรมการ

ลงชื่อ.....(วันที่).....

เลขานุการ