

แบบตรวจเอกสารการสมัครเข้ารับการศึกษาให้ดำรงตำแหน่ง
สายงานผู้บริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่งที่สมัครสรรหา.....
ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- | | | |
|--|---------|------------|
| ๑.ใบสมัคร | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๔.สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๕.สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๖.สำเนาคุณวุฒิการศึกษาที่ใช้เป็นคุณสมบัติในการสมัคร | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๗.สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๘.สำเนาหลักฐานอื่นๆเช่น สำเนาการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)
(กรณีชื่อ-สกุลในหลักฐานการสมัครสอบไม่ตรงกัน) | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๙.แบบแสดงการให้คะแนนประวัติการรับราชการด้วยตนเองเบื้องต้น | () ครบ | () ไม่ครบ |
| ๑๐.หนังสือรับรองจากผู้บริหารท้องถิ่น | () ครบ | () ไม่ครบ |

-
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานในการสมัครเข้ารับการศึกษา ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว
 - ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจดีว่า หากเอกสารหลักฐานในการสมัครเข้ารับการศึกษาไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน หรือไม่ชัดเจน อาจมีผลการกระทบต่อการตรวจสอบคุณสมบัติในการเข้ารับการศึกษาของข้าพเจ้า

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครสรรหา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

