

**ติดรูปถ่าย**

**ขนาด 1 นิ้ว**

**ถ่ายไว้ไม่เกิน**

**6 เดือน**

**เลขที่ใบสมัคร…………..…..**

ใบสมัคร

(Application Form)

สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

1. ประวัติส่วนตัว (Personal Detail)

 (โปรดกรอกข้อความ หรือทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่อง ( ) ที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

 1.1) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).............................................................................................................

 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)........................................................................................................

 สัญชาติ.............................................. นับถือศาสนา............................... หมู่โลหิต....................

 1.2) วัน/เดือน/ปีเกิด................................................................. ปัจจุบันอายุ...............ปี.............เดือน

 สถานที่เกิด..................................................................................................................................

 1.3) บิดาชื่อ................................................................................สัญชาติ............................................

 มารดาชื่อ............................................................................สัญชาติ............................................

 1.4) สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

 ชื่อคู่สมรส....................................................................................................................................

 อาชีพคู่สมรส..................................................................................จำนวนบุตร......................คน

 สถานที่ทำงาน..............................................................................................................................

 1.5) ที่อยู่ปัจจุบัน..................................................................................................................................

 ถนน.................................................................ตำบล/แขวง..........................................................

อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด.......................................รหัสไปรษณีย์..................

โทรศัพท์......................................................................โทรสาร....................................................

 1.6) สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) ที่อยู่ปัจจุบัน ( ) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ( ) หรืออื่นๆ (โปรดระบุ)

 เลขที่........................ หมู่............ ตรอก/ซอย................................. ตำบล/แขวง...........................

 อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด.......................................รหัสไปรษณีย์..................

 โทรศัพท์......................................................................โทรสาร.................................................... โทรศัพท์มือถือ..............................................................................................................................

 E-mail..........................................................................................................................................

2. ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม/ดูงาน

2.1) วุฒิการศึกษา (เรียงตามลำดับวุฒิสูงสุด)

 (1) วุฒิ/คณะ.................................................................สาขาวิชา..................................................... สถานศึกษา..................................................................... วันที่สำเร็จการศึกษา.......................

 (2) วุฒิ/คณะ...............................................................สาขาวิชา....................................................... สถานศึกษา..................................................................... วันที่สำเร็จการศึกษา.......................

 (3) วุฒิ/คณะ...............................................................สาขาวิชา....................................................... สถานศึกษา..................................................................... วันที่สำเร็จการศึกษา.......................

 ( ) มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย ( ) ไม่มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย

 2.2) การฝึกอบรม/ดูงาน (ระบุชื่อหลักสูตร/สถาบัน/ประเทศ/ระยะเวลาที่ฝึกอบรม/ดูงาน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อหลักสูตร | หน่วยงาน/ประเทศ | ระยะเวลา | ปี พ.ศ. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

( ) มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย ( ) ไม่มีเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย

3. ประวัติการทำงาน/หน่วยงาน (เรียงตามลำดับหน่วยงานล่าสุด) และกา (🗸) ระบุเอกสารรับรองแนบท้าย

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ตำแหน่ง | หน่วยงาน | ว/ด/ป(เริ่ม - สิ้นสุด) | อายุงาน(ปี/เดือน) | เงินเดือนสุดท้าย | เอกสารรับรอง |
| มี | ไม่มี |
|  |  |  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  |  |  | ( ) | ( ) |

 หมายเหตุ: หน่วยงาน หมายถึง ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ห้างหุ้นส่วน บริษัท หรือองค์กรต่าง ๆ

1. ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุความสามารถในการใช้งาน)

*(Language : Ability in using)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ดีมาก | ปานกลาง | ไม่ดี |
| 9**ภาษาอังกฤษ (English)** พูด (Speaking) เขียน (Writing)**ภาษาอื่นๆ (Other)** พูด (Speaking) เขียน (Writing) | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรมสำเร็จรูป, ภาษา, ระบบ และระดับความสามารถในการใช้งาน

Computer Programs : (Specify : Program and ability in using)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ดีมาก | ปานกลาง | ไม่ดี |
| 91. ............................................................2. ............................................................3. ............................................................4. ............................................................ | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครงานตำแหน่ง(เลือกได้เพียง 1 ตำแหน่งเท่านั้น)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและปฏิบัติการ สำนักงาน กสทช. ภาค ........... / เขต ..............

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คุ้มครองผู้บริโภค สำนักงาน กสทช. ภาค ........... / เขต ..............

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่อำนวยการ สำนักงาน กสทช. ภาค ........... / เขต ..............

ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ สำนักงาน กสทช. ภาค ........... / เขต ..............

 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบการสงวนสิทธิการพิจารณาเพื่อกำหนดสังกัดการปฏิบัติงานของผู้ผ่านการคัดเลือก
โดยยินยอมให้สำนักงาน กสทช. พิจารณากำหนดสังกัดการปฏิบัติงานในสำนักงาน กสทช. ภาค และสำนักงาน กสทช. เขต ได้ตามที่เห็นสมควร

1. อัตราเงินเดือนที่ต้องการ ...................................... บาท
2. ข้าพเจ้าได้แนบและแสดงเอกสารประกอบการสมัครมาพร้อมกับใบสมัครดังนี้

(*โปรดทำเครื่องหมาย* 🗸 *ลงในช่อง ( ) ที่ส่งมาด้วย*)

( ) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (นับถึงวันสมัคร) จำนวน 3 รูป

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

( ) บัตรประจำตัวประชาชน (นำมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่) จำนวน 1 ฉบับ

( ) สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์ (เฉพาะตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์) จำนวน 1 ฉบับ

( ) สำเนาแสดงผลการเรียน (TRANSCRIPT) จำนวน 1 ฉบับ

( ) สำเนาปริญญาบัตร ประกาศนียบัตร หรือใบสุทธิ จำนวน 1 ฉบับ

( ) หนังสือรับรองแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ

( ) หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

บอกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงาน อาทิ หนังสือรอบริคณห์สนธิ เป็นต้น

1. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน (Emergency Contract)

ชื่อ..........................................................นามสกุล.......................................................................................

ความสัมพันธ์.......................................................ที่อยู่................................................................................

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

โทรศัพท์......................................................

 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้สำแดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อที่มุมขวาด้านล่างของเอกสารใบสมัคร พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐาน ที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

 (*ลงลายมือชื่อ*)..................................................................................ผู้สมัคร

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

 วันที่ ............ เดือน.................................. พ.ศ. ..................

**ชื่อผู้สมัคร** ...................................................................................................

**ข้าพเจ้าขอรับรองคุณสมบัติดังนี้**

* 1) มีสัญชาติไทย
* 2) อายุไม่ตํ่ากว่า 18 ปี
* 3) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
* 4) สามารถทำงานให้สำนักงานได้เต็มเวลา
* 5) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่ง ในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
* 6) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
* 7) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
* 8) ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตใจไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้ หรือเป็นโรคดังต่อไปนี้ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ติดยาเสพติดให้โทษ และ โรคพิษสุราเรื้อรัง
* 9) ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช ยกเว้นในขณะดำรงตำแหน่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตจากเลขาธิการให้มีสถานะการดังกล่าวเป็นการชั่วคราว ตามความเชื่อทางศาสนาหรือตามจารีตประเพณี
* 10) ไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดย ประมาทหรือความผิดลหุโทษ
* 11) ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เพราะกระทำผิดวินัย
* 12) ไม่เป็นกรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ที่ปรึกษา พนักงาน ผู้ถือหุ้น หรือหุ้นส่วนในบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนหรือนิติบุคคลอื่นใดบรรดาที่ประกอบธุรกิจด้านกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์หรือกิจการโทรคมนาคม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานเลิกจ้างโดยทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยและค่าสินไหมทดแทนใด ๆ