

ใบสมัครงาน
โครงการส่งเสริมการมีรายได้ให้แก่นักเรียน (ทุนแรงงาน)
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙
ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาปัตตานี

รูปถ่าย ๑ นิ้ว
หรือ ๒ นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

วัน/เดือน/ปี อายุ ปี สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

ที่อยู่ปัจจุบัน หรือ สถานที่ติดต่อที่สะดวกที่สุด บ้านเลขที่ หมู่ ... ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ (บ้าน)

โทรศัพท์ (มือถือ) หมายเลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)

บิดาชื่อ.....อาชีพ รายได้/เดือนบาท

มารดาชื่อ.....อาชีพรายได้/เดือนบาท

สถานะภาพบิดา/มารดา อยู่ร่วมกัน หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต

กรณีไม่อยู่ร่วมกับบิดามารดา ผู้ปกครองชื่อ.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท

การศึกษาปัจจุบัน

โรงเรียน ระดับชั้น จังหวัด

เกรดเฉลี่ยภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ความรู้ความสามารถพิเศษ

๑

๒

๓

๔

๕

สถานที่ที่ประสงค์จะปฏิบัติงาน (โปรดระบุ.....)

สุขภาพ ปกติ มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ.....)

เหตุผลที่มาสมัครเข้าร่วมโครงการ

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

- หลักฐานการสมัคร รูปถ่าย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาผลการเรียน (เกรดเฉลี่ย)
- สำเนาผลการพัฒนาคุณลักษณะอันพึงประสงค์
- เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษ

กรณีฉุกเฉิน สามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

ที่อยู่

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าได้เขียนหรือแจ้งไว้ข้างบนนี้ ถูกต้องและเป็นความจริง

ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....