

ใบสมัครรับจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงาน  
ในสถานีวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป  
(ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี)

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานด้านรายการโทรทัศน์

เรียน เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ด้วย ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครรับจ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงานในสถานีวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้  
(โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

- ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวัน เปิดรับสมัคร)
- วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร (จะต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันเปิดรับสมัคร)  
วุฒิการศึกษา.....ชื่ออยู่วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาเอก.....  
สถานศึกษา.....วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา .....
- สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
(หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทราบโดยด่วน)
- อาชีพ ( ) ข้าราชการ ( ) ลูกจ้าง ( ) เอกชน ( ) ว่างาน ( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ).....  
สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท .....
- โทรศัพท์.....ตำแหน่ง.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ข้างต้น ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ  
สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



บัตรประจำตัวผู้สมัครรับจ้างเหมาบริการ  
เพื่อปฏิบัติงานในสถานีวิทยุกระจายเสียง  
และวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ตำแหน่งผู้ประสานงานด้านรายการโทรทัศน์

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....

นามสกุล .....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

.....  
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

.....  
ลายมือชื่อผู้สมัคร



บัตรประจำตัวผู้สมัครรับจ้างเหมาบริการ  
เพื่อปฏิบัติงานในสถานีวิทยุกระจายเสียง  
และวิทยุโทรทัศน์รัฐสภา

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ตำแหน่งผู้ประสานงานด้านรายการโทรทัศน์

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....

นามสกุล .....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

.....  
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

.....  
ลายมือชื่อผู้สมัคร

ผู้สมัครคัดเลือกต้องนำบัตรนี้ไปแสดงในวันคัดเลือกทุกครั้ง

ผู้สมัครคัดเลือกต้องนำบัตรนี้ไปแสดงในวันคัดเลือกทุกครั้ง

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล สำนักบริหารงานกลาง  
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร (อาคารทิปโก้)  
โทร. ๐ ๒๓๕๗ ๓๑๐๐ ต่อ ๓๑๐๙ - ๑๒

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล สำนักบริหารงานกลาง  
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร (อาคารทิปโก้)  
โทร. ๐ ๒๓๕๗ ๓๑๐๐ ต่อ ๓๑๐๙ - ๑๒