

วันที่.....เวลา.....

ลำดับที่ตามประกาศรับสมัคร.....

เลขประจำตัวสอบ.....

รูปถ่าย
หน้าตรง
ถ่ายไม่เกิน
6 เดือน

ใบสมัครพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง อาจารย์
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

สังกัดคณะ.....สาขา.....

ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ - สกุล เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน สัญชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่งหน้าที่การงาน..... ที่ตั้ง.....

..... โทรศัพท์ โทรสาร

สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่าร้าง

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์..... โทรสาร E-mail

บุคคลที่ใกล้ชิดของผู้สมัคร ซึ่งสถาบันติดต่อสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับที่อยู่ของผู้สมัครได้

ชื่อ - สกุล ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

..... โทรศัพท์ โทรสาร

ประวัติการศึกษา

ระดับปริญญาเอก ชื่อสถานศึกษา.....

คุณวุฒิที่ได้รับ ตัวย่อ

สาขาวิชา ปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา.....

คะแนนเฉลี่ย

ระดับปริญญาโท ชื่อสถานศึกษา.....

คุณวุฒิที่ได้รับ ตัวย่อ

สาขาวิชา ปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา.....

คะแนนเฉลี่ย

ระดับปริญญาตรี ชื่อสถานศึกษา.....

คุณวุฒิที่ได้รับ ตัวย่อ

สาขาวิชา ปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา.....

คะแนนเฉลี่ย

ประสบการณ์งานสอน 1. 2. 3. 4.	ประสบการณ์การทำงานอื่นๆ 1. 2. 3. 4.
ผลงานวิจัย / วิทยานิพนธ์ / อื่นๆ 1. 2. 3. 4.	ความสามารถพิเศษ 1. 2. 3. 4.
รายวิชาที่สามารถสอนได้ตามความถนัด 1. 2. 3. 4.	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เอกสารที่ส่งพร้อมใบสมัคร (โปรดตรวจสอบเอกสารและทำเครื่องหมาย ✓ ใน □)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบปริญญาบัตร ป.เอก | <input type="checkbox"/> สำเนาใบปริญญาบัตร ป.โท |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบปริญญาบัตร ป.ตรี | <input type="checkbox"/> สำเนา Transcrip ป.เอก |
| <input type="checkbox"/> สำเนา Transcrip ป.โท | <input type="checkbox"/> สำเนา Transcrip ป.ตรี |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ | <input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) |