

พิจารณารับรอง

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้พิจารณาแล้วและขอรับรองว่า ผู้สมัครเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายเหมาะสมกับงานที่มอบหมายให้ปฏิบัติ จึงรับไว้
ปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
โดยจะขออนุมัติจ้างต่อไป

(ลงมือชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ

1. ให้ติดรูปถ่ายในใบสมัคร หรือภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน เว้นแต่เป็นการจ้างในท้องถิ่น
กันดาร
2. ให้ส่วนราชการผู้จ้างกำหนดอัตราค่าจ้างสำหรับตำแหน่งให้ชัดเจน
3. ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงาน
4. ในกรณีที่เงินค่าจ้างที่จ่ายให้ลูกจ้างชั่วคราวจะเสียภาษี ให้หน่วยราชการ ผู้จ่ายหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามประมวลรัษฎากร และให้นำเงินส่งคลัง
5. ในกรณีไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้ใช้บัตรอื่นใดที่ทางราชการออกให้



ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว

- ชื่อ นามสกุล
- สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุถึงวันสมัคร ปี
..... เดือน วัน
- เกิดที่ตำบล อำเภอ จังหวัด
- เลขที่บัตรประชาชน ออก ณ สำนักงาน
- เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ถนน ตำบล
- อำเภอ จังหวัด
- สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก
- ได้รับวุฒិการศึกษา
- มีคุณวุฒิความรู้พิเศษ
- ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน/ รายเดือน / รายปี)
เพื่อปฏิบัติงาน
- สังกัดหน่วยงาน
- มีระยะเวลาทำงานโดยประมาณ (วัน เดือน ปี)
เริ่มตั้งแต่ ถึง ในอัตราจ้างวันละ บาท

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

(หรือลายนิ้วมือ) ผู้สมัคร

(ลายมือชื่อ) พยาน

(ลายมือชื่อ) พยาน

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ.