



รูปถ่าย
ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี

ใบสมัครคนพิการเพื่อการสรรหาและการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป
หน่วยงานที่สมัครสอบ สำนักงานสรรพากรภาค ๓

เลขประจำตัวสอบ

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร คือ.....ตำแหน่งพนักงานภาษีสรรพากร.....
๒. ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....
๓. วัน เดือน ปี เกิด.....เดือน.....พ.ศ.....(อายุ.....ปี.....) อายุต้องไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีนับถึงวันปิดรับสมัคร)
เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
เลขประจำตัวคนพิการ.....ประเภทความพิการ.....
๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
โทรศัพท์ (บ้าน/เคลื่อนที่).....E-Mail.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับส่งหนังสือเรียกให้มารายงานตัว)
เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๕. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ คือ.....
สาขาวิชาเอก.....
โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษา ชื่อ.....
(ภายในวันที่ปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๖. อาชีพปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....กอง/สำนักงาน/อื่น ๆ
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครตรงตามประกาศรับสมัคร

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณวุฒิในภายหลัง ปรากฏว่า ข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าแจ้งใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๗๗

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขประจำตัวสอบ.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่ออกบัตรเป็นผู้กรอก)

รูปถ่าย
ขนาด ๑X๑.๕ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี



สำนักงานสรรพากรภาค ๓
บัตรประจำตัวสอบพนักงานราชการทั่วไป (คนพิการ)
ตำแหน่งพนักงานภาษีสรรพากร

(.....)

ลายมือชื่อผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....ผู้สมัคร

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ออกบัตร

วันที่.....

ข้อปฏิบัติ

๑. ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการรับสมัครโดยเคร่งครัด
๒. ติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑X๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี โดยไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา
(ห้ามใช้รูปถ่ายสำเนาหรือรูปถ่ายสำเนาจากบัตรประชาชน หรือบัตรอื่น ๆ)
๓. ลงลายมือชื่อในบัตรประจำตัวสอบพนักงานราชการทั่วไป (คนพิการ) ให้เรียบร้อย