

**ใบสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**



ตำแหน่งที่สมัคร

- อาจารย์ สังกัด คณะทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชา.....
- ทันตแพทย์ สังกัด คณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา..... สถานภาพสมรส
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด
- โทรศัพท์ (1)โทรศัพท์ (2)
- E-mail address.....
4. บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
5. มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
6. ประวัติการศึกษา

ระดับ/สาขา	มหาวิทยาลัย/สถาบัน/ประเทศ	ปีที่จบ	G.P.A.**
ปริญญาตรี สาขา
ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
ปริญญาโท สาขา
ปริญญาเอก สาขา
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขา
การฝึกอบรมหลังปริญญา สาขา
อื่นๆ (ระบุ)
สาขา

หมายเหตุ: **ณ วันที่สมัคร

7. ประวัติการทำงาน (เรียงตามปีที่ใกล้ปัจจุบันที่สุด)

- (1) พ.ศ.....
..... พ.ศ.....
- (2) พ.ศ.....
..... พ.ศ.....

8. การศึกษาหรือฝึกอบรม

8.1 ในประเทศ

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

8.2 ในต่างประเทศ

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

9. กิจกรรม/ตำแหน่งพิเศษที่ได้ปฏิบัติ

- (1) พ.ศ.....
- (2) พ.ศ.....
- (3) พ.ศ.....
- (4) พ.ศ.....

10. ความสามารถพิเศษที่สนับสนุนการปฏิบัติงาน

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

11. ความรู้และความสามารถด้านภาษา (ระดับ พอใช้ ปานกลาง ดี ดีมาก)

ภาษา	อ่าน/ระดับ	พูด/ระดับ	เขียน/ระดับ

