

ตำแหน่ง อาจารย์
โปรดกรอกใบสมัครทั้ง 2 ชุด

ใบสมัครเข้ารับราชการในตำแหน่งอาจารย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

รูปถ่าย
1 นิ้ว
(ชุดที่ 1)

1. นาม.....นามสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
3. เกิดตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
5. ขอสมัครเข้ารับราชการใน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
6. นามบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
7. นามมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
8. นามภรรยาหรือสามี.....เกิดในสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
9. บิดา มารดา สามีหรือภรรยา เคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่
(1) ทำความผิด ความอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและ
ราชอาณาจักร
(2) ถูกเนรเทศ
(3) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตอันมีกำหนด
.....(ถ้าเคยให้ระบุไว้ในกรณีใด)
10. เคยทำงานมาแล้ว คือ
และได้ออกเพราะ.....
ถ้าหากเคยมีประสบการณ์ในการสอน เคยสอนวิชาอะไรบ้าง ณ สถาบันการศึกษาใด
.....
.....
.....

11. ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการพลเรือน ชั้น.....อันดับ.....ชั้น.....บาท
ตำแหน่ง.....แผนก.....กอง.....
กรม.....กระทรวง.....
12. การศึกษาในประเทศไทยชั้นมัธยม
ตั้งแต่ พ.ศ.ถึง พ.ศ.ศึกษาในโรงเรียน.....
จังหวัด.....จบชั้น.....เมื่อ พ.ศ.
ได้รับประกาศนียบัตร.....กระทรวงศึกษาธิการ
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
13. การศึกษาในประเทศไทยชั้นอุดมศึกษา
ตั้งแต่ พ.ศ.ถึง พ.ศ.ศึกษาวิชา.....
ซึ่งมีหลักสูตร.....ปี ใน.....
ได้รับปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตร.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ตั้งแต่ พ.ศ.ถึง พ.ศ.ศึกษาวิชา.....
ซึ่งมีหลักสูตร.....ปี ใน.....
ได้รับปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตร.....
14. การศึกษาในต่างประเทศชั้นอุดมศึกษา
ตั้งแต่ พ.ศ.ถึง พ.ศ.ศึกษาวิชา.....
ซึ่งมีหลักสูตร.....ปี ใน.....ประเทศ.....
ได้รับปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตร.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ตั้งแต่ พ.ศ.ถึง พ.ศ.ศึกษาวิชา.....
ซึ่งมีหลักสูตร.....ปี ใน.....ประเทศ.....
ได้รับปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตร.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

15. การศึกษาเพิ่มเติม

ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ. ศึกษาวิชา.....

ซึ่งมีหลักสูตร..... ปี ใน..... ประเทศ.....

ได้รับปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตร.....

16. ความรู้พิเศษ

.....
.....

17. การดูงานหรือการวิจัย

.....
.....

18. หนังสือหรือบทความทางวิชาการที่เรียน

.....
.....

19. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์ว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 7 แห่งกฎกระทรวง (พ.ศ. 2507) ออกตามความในพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2507 ทุกประการ และข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ล้วนเป็นความจริงทั้งนั้น

20. ข้าพเจ้าขอเสนอรูปถ่ายปริญญาบัตร อนุปริญญา ประกาศนียบัตร และหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้องมาดังต่อไปนี้

(1).....

(2).....

(3).....

(4).....

(5).....

21. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้มีรายนามต่อไปนี้ ซึ่งเป็นอาจารย์สอน ควบคุมการวิจัยหรืออาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บังคับบัญชา จำนวนอย่างน้อย 2 คน เป็นผู้เขียนหนังสือรับรองเข้ารับราชการในตำแหน่งอาจารย์

1. ชื่อ..... สถานที่ติดต่อ.....

2. ชื่อ..... สถานที่ติดต่อ.....

3. ชื่อ..... สถานที่ติดต่อ.....

ลงนาม.....ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่.....

**ใบสมัครเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

รูปถ่าย
1 นิ้ว
(ชุดที่ 2)

ตำแหน่งที่สมัคร

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ-สกุล ภาษาไทย.....เพศ.....
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ.....
 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

5. ท่านมีข้อคิดเห็น (ข้อเด่น ข้อด้อย) ต่อ ปรัชญาและนโยบายของ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ อย่างไร (หากท่านต้องการเนื้อหาที่เพิ่ม กรุณาเขียนด้านหลัง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. ท่านคิดว่าอาจารย์คณะทันตแพทยศาสตร์ หรือ ทันตแพทย์โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ควรมีคุณสมบัติอย่างไร

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

(7)

(8)

(ตัวอย่างรูปแบบ)

หนังสือรับรอง

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบ
สำเนาบัตรประจำตัวของข้าพเจ้า (ผู้รับรอง) มาด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ข้อเสนอแนะ:

1. กรุณาพิมพ์ในกระดาษอื่นที่มีหัวกระดาษของสถาบัน
โปรดให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับศักยภาพ ความสามารถ ความประพฤติ และทัศนคติของผู้ได้รับการรับรองที่เหมาะสม
ต่อตำแหน่งและหน้าที่การงาน