

ใบสมัคร

1. นาม.....นามสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน.....
3. ตำบลที่เกิด.....อำเภอ.....
จังหวัด.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
5. นามภรรยา, สามี.....
6. นามบิดา.....มารดา.....
7. อาชีพของบิดา, มารดา.....
8. บิดาหรือมารดาเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่ (1) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระเจ้าอยู่หัวและราชอาณาจักร (2) ถูกเนรเทศ (3) ถูกสั่งให้อยู่ในเขตที่กำหนด (ถ้าเคยให้ระบุว่าในกรณีใด).....
9. ข้าพเจ้าเคยต้องโทษคดีอาญา หรือเคยมีกรณีกระทำความผิดอื่นใดบ้าง (โปรดระบุให้ชัดเจน)
.....
10. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายโรงเรียน.....
จังหวัด.....สอบไล่ได้ชั้น.....
ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ, วิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....
ได้ประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร.....
11. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
12. รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดเพียงใด.....
13. ได้เคยทำงานอะไรมาบ้างแล้ว.....
.....
14. ขณะนี้ทำงานอะไร ที่ไหน.....
15. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า เป็นผู้มีความสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุในข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. 2537
ข้าพเจ้าขอให้คำปฏิญาณว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทั้งสิ้น

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

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

คุณสมบัติอันโลมตามข้อ 6 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของ
ส่วนราชการ พ.ศ. 2537 มีดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
3. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็น
ประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
4. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
5. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
6. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือ
จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
7. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
8. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
9. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
10. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
11. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำ
ความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
12. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงาน
อื่นของรัฐ
13. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
14. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวง
การคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
15. ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ สถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (1).....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/น.ส.
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)
บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย)
แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ขอรับรองว่า

นาย/นาง/น.ส.ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของติดยาเสพติดให้โทษและอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (2)

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออก
จากราชการ
(3) ในข้อ (4) ถ้าจำเป็นต้องหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานผู้รับการตรวจให้
ระบุในข้อนี้

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....

ขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย สมควร
รับเข้าทำงานในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ได้ ถ้า.....
ประพฤติเสียหายใด ๆ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายตามมูลค่าที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เรียกร้องทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับ 4 หรือถ้าเป็นราชการทหาร ดำรวจ ต้องมียศ
ไม่ต่ำกว่าร้อยเอก