

รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าเป็นลูกจ้าง สังกัด ภาควิชาวิศวกรรมโยธา คณะวิศวกรรมศาสตร์ มจร.
ตำแหน่ง นักบริหารงานทั่วไป จำนวน 1 อัตรา

คุณสมบัติทั่วไป

1. เพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 18 ปีขึ้นไปแต่ไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่สมัคร
2. มีสุขภาพแข็งแรงไม่เป็นโรคต้องห้าม 8 โรค ดังนี้
 - วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
 - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - ไตวายเรื้อรัง
 - สมองเสื่อม
 - โรคทางจิตเวช ในระยะที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
 - โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรัง ที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
3. มีความรับผิดชอบในหน้าที่ ชยัน ตรงต่อเวลา และซื่อสัตย์
4. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
5. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงขั้นต้องให้ออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ/เอกชน หรือสถาบันอื่น
6. ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

1. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่จำกัดสาขาวิชา
2. รั้งงานบริการ มีความกระตือรือร้นในการให้บริการ
3. มีทักษะด้านการสื่อสารและประสานงาน
4. มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความรับผิดชอบ บุคลิกภาพดี ละเอียดรอบคอบ ชยันอดทน
5. มีความรู้ความสามารถในการใช้งานคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน และโปรแกรม Microsoft Office ได้ดี
6. สามารถทำงานภายใต้สภาวะความกดดัน ภารกิจเร่งด่วน และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. หากมีประสบการณ์ในการทำงานจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัครประเภทลูกจ้างมหาวิทยาลัย พร้อมติดรูปถ่ายสีหน้าตรงขนาด 1.5 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือ สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ

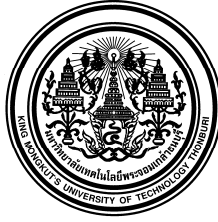
6. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น หนังสือรับรองการผ่านงาน สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
7. ใบรับรองแพทย์
8. ผู้สมัครจะต้องรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารฉบับสำเนาทุกฉบับ

วิธีการสมัคร

ผู้สมัครต้องส่งไฟล์สแกนใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครมาที่อีเมล: putsadee.rac@kmutt.ac.th และสำเนาถึง: ceadmin@mail.kmutt.ac.th โดยระบุหัวข้อเรื่อง “สมัครงานโครงการ CET”

กำหนดการรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันศุกร์ที่ 24 ธันวาคม 2564 ภาควิชาฯ จะแจ้งผลและติดต่อกลับเพื่อเรียกสอบสัมภาษณ์เป็นรายบุคคลภายในวันจันทร์ที่ 27 ธันวาคม 2564 ข้อมูลเพิ่มเติม 089-6839900 และ 086-3758725 (คุณสุชาดา)



ชื่อตำแหน่ง..... นักบริหารงานทั่วไป.....

รูปถ่ายขนาด
1.5 นิ้ว

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

ใบสมัครลูกจ้าง สังกัดภาควิชาวิศวกรรมโยธา คณะวิศวกรรมศาสตร์

รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ - สกุล ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... ส่วนสูง.....

น้ำหนัก..... กรุ๊ปเลือด..... เพศ..... สถานที่เกิด.....

วันเดือนปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ.....

ภูมิลำเนาเดิม.....

ปัจจุบันอยู่ที่.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการเขต.....

ขณะนี้อยู่บ้าน ส่วนตัว เช่า หอพัก ญาติ กับบิดามารดา

บิดา ชื่อ - สกุล..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

มารดา ชื่อ - สกุล..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

กรณีฉุกเฉินโปรดแจ้งที่อยู่ ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่ที่.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

 เรียนสำเร็จวิชาการศึกษาชั้นปีที่..... ได้ยศ..... เมื่อ พ.ศ. รับราชการทหารแล้ว เมื่อ พ.ศ. ยศครั้งสุดท้าย..... ประจําการ ได้รับการยกเว้น อื่นๆ คือสถานภาพการสมรส โสด หมั้น สมรสแล้ว ม่าย แยกกันอยู่ หย่าร้าง จำนวนบุตร..... คน

คู่สมรส ชื่อ - สกุลเดิม..... สัญชาติ.....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ประวัติการศึกษา (ให้เรียงลำดับจากวุฒิสูงไปวุฒิต่ำ)

ระดับการศึกษา	ชื่อวุฒิการศึกษา	สาขา/วิชาเอกที่ จบ	สถาบันการศึกษาที่จบ	จบเมื่อ พ.ศ.	เกรด เฉลี่ย
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

การอบรม ดูงาน ฝึกงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบันและที่อยู่	ระยะเวลา

งานอดิเรกและกิจกรรมพิเศษ

งานอดิเรกและกิจกรรม พิเศษ	กีฬา	การเป็นสมาชิกสมาคมหรือสโมสร	ตำแหน่งหน้าที่
สมัยเป็นนักเรียน
อยู่วิทยาลัย
อยู่มหาวิทยาลัย
ปัจจุบัน

ความรู้ ความสามารถ หรือความชำนาญพิเศษ

.....

.....

.....

.....

ประวัติการทำงาน

ระยะเวลาการทำงาน		ชื่อสถานที่ทำงานและที่อยู่	ตำแหน่งหน้าที่	เงินเดือนครั้งสุดท้าย		สาเหตุที่ออก
จาก	ถึง					
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ท่านเคยสมัครเข้าร่วมทำงานในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี หรือไม่

- ไม่เคย
 เคย

ถ้าเคยสมัครครั้งนี้เป็นครั้งที่.....และเคยสมัครในตำแหน่งและหน่วยงานใด

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ถ้าท่านได้รับการคัดเลือกเข้ามาทำงานในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ความพร้อมในการทำงาน

- พร้อมที่จะมาบรรจุเป็นลูกจ้างของมหาวิทยาลัยได้ทันที
 มีข้อผูกพันต้องทำงานที่เดิมจนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานจากแหล่งใด

- ประกาศของมหาวิทยาลัย www.kmutt.ac.th
 หนังสือพิมพ์ (โปรดระบุ)..... Internet (โปรดระบุ).....
 เพื่อนแนะนำ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 บุคลากรในมหาวิทยาลัย
 บุคลากรภายนอกมหาวิทยาลัย (โปรดระบุ).....

“การปลอมแปลงเอกสาร เป็นความผิดตามกฎหมาย”

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่ยื่นใบสมัคร.....

คำชี้แจงและการตรวจสอบเอกสารการสมัคร

1. ให้กรอกข้อความลงในช่องทุกข้อ ข้อใดที่ไม่มีข้อความที่จะเติม ให้ทำเครื่องหมาย – ในช่องว่างดังกล่าวด้วย
2. ให้กรอกข้อความที่ชัดเจน ถูกต้อง และเป็นจริง
3. พร้อมใบสมัครนี้ ได้ส่งหลักฐานต่อไปนี้มาด้วย (ให้ทำเครื่องหมายถูกหน้าหมายเลขด้านล่างนี้)
 - 1. ใบสมัครประเภทลูกจ้างมหาวิทยาลัย พร้อมติดรูปถ่ายสีหน้าตรงขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป
 - 2. สำเนาบัตรประชาชน
 - 3. สำเนาทะเบียนบ้าน
 - 4. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ฉบับ
 - 5. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา หรือ สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ
 - 6. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น หนังสือรับรองการผ่านงาน สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
 - 7. ใบรับรองแพทย์
 - 8. ผู้สมัครจะต้องรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารฉบับสำเนาทุกฉบับ
 - 9. อื่น ๆ ประกอบการสมัคร.....

1.ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

- รับสมัคร
- ไม่รับสมัคร

เนื่องจาก.....

- รับสมัครโดยมีเงื่อนไข (วุฒิการศึกษายังไม่ได้ระบุวันที่จบการศึกษา ถ้าไม่ได้นำไปวุฒิที่สมบูรณ์ ให้มาให้เจ้าหน้าที่ก่อนวันปิดรับสมัคร จะประกาศรายชื่อเป็นผู้ไม่มีสิทธิสอบ)



แบบสอบถามข้อมูลสุขภาพของผู้สมัครงานตามจริง

<p>1. ท่านเคยเป็น หรือทราบว่าเป็น หรือเคยได้รับคำแนะนำ และ/หรือการรักษาโรคต่อไปนี้หรือไม่โรคเกี่ยวกับ ตา หู จมูก หรือคอ, วัณโรคหรือวัณโรคปอด, วัณโรคปอด, วัณโรคปอดอักเสบหรือโรคลมบ้าหมู (ลมชัก) อัมพาต, แขนขาอ่อนแรง, โรคจิต, โรคทางสมองหรือระบบประสาท, บ้วนเป็นเลือด, วัณโรค, โรคหืด หอบ, โรคปอดอักเสบ หรือโรคไตโรคหนึ่งเกี่ยวกับปอดหรือระบบหายใจ, อาการเจ็บหน้าอก, ความดันโลหิตสูง, พราย้ำ, โรคเลือด, เส้นเลือดหรือโรคหัวใจ, อาหารไม่ย่อยบ่อย ๆ (ท้องอืด), แผลในกระเพาะอาหารหรือลำไส้, ไข้เลือดออก, โรคผิวหนังหรือโรคใด ๆ เกี่ยวกับตับ, ภาวะน้ำตาลในเลือด, ภาวะขาดอาหารหรือลำไส้, ท้องมาน (มีน้ำในช่องท้อง), โรคในช่องท้อง, โรคไต, นิ่ว, กามโรค, หรือโรคใด ๆ เกี่ยวกับอวัยวะสืบพันธุ์หรือระบบขับถ่ายปัสสาวะ, โรคเบาหวาน, คอพอก หรือโรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ, โรคเมะเร็ง, เนื้องอก ตุ่มเนื้อหรืออวัยวะใด ๆ ที่งอกขึ้น หรือโตขึ้นผิดปกติ, ไข้เรื้อรัง, ไข้รูมาติก, ข้ออักเสบ, โรคเก๊าท์ หรือโรคใด ๆ เกี่ยวกับกระดูกสันหลัง, กระดูกข้อต่อ หรือกล้ามเนื้อ, มีความบกพร่อง หรือพิการทางร่างกาย</p>	<p><input type="checkbox"/> เคย ระบุโรค..... รักษาที่โรงพยาบาล.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> (นาน ๆ ครั้ง)</p>
<p>2. ในระหว่าง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับ</p> <p>ก. การตรวจสุขภาพ การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค เช่นการเอ็กซเรย์ การตรวจหัวใจด้วยเครื่องไฟฟ้า หรือการตรวจเลือด หรือการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษอื่น ๆ หรือไม่</p> <p>ข. การบาดเจ็บ เจ็บป่วย การผ่าตัด การปรึกษาแพทย์ การแนะนำทางการแพทย์เกี่ยวกับสุขภาพ การรักษาพยาบาลที่ได้ระบุไว้ข้างต้น</p>	<p><input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย</p> <p>ตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค</p>
<p>3. บิดา มารดา คู่สมรส หรือพี่น้องของท่าน เคยเป็นโรคเบาหวาน, โรคจิต, โรคไต, โรคหัวใจ, ความดันโลหิตสูง, โรคเลือด, วัณโรค, โรคเอดส์หรือไม่</p>	<p><input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย</p> <p>โรค.....</p>
<p>4. ท่านเคยเสพยาหรือสารเสพติดใด ๆ หรือดื่มสุราหรือสิ่งมีเมามาเป็นประจำ หรือเคยได้รับการรักษาเกี่ยวกับ พิษสุราเรื้อรัง หรือยาเสพติดบ้างหรือไม่</p>	<p><input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย</p>
<p>5. ท่านเคยสูบบุหรี่หรือไม่ ถ้าเคย สูบนาน.....ปี ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ประจำวันละ.....มวน ท่านสูบบุหรี่ชนิดอื่นหรือไม่</p>	<p><input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย</p>
<p>6. ท่านเคยมีอาการผิดปกติที่ไต นม ซ่อนคลอ มดลูก รังไข่ ท่อนรังไข่ หรือเคยแท้งบุตร หรือ คลอดบุตรยากหรือมีอาการแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ หรือการคลอดหรือไม่</p>	<p><input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย</p>

หมายเหตุ "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความนี้เป็นความจริงทุกประการ"

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครงาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....