

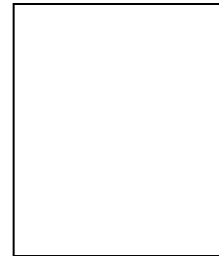
ประกาศรับสมัครจ้างเหมาบริการ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงานโครงการสนับสนุนศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
กลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ จำนวน ๑ อัตรา

.....

- วุฒิการศึกษา : ปริญญาตรีทุกสาขา
- คุณสมบัติ : ๑. อายุระหว่าง ๒๒ ปีขึ้นไป (ยินดีรับเด็กจบใหม่)
๒. มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Word / Microsoft Excel / Microsoft PowerPoint เป็นอย่างดี
๓. สามารถเรียนรู้งานได้เร็ว ชยัน อดทน
๔. มีความสุภาพเรียบร้อยและใฝ่เรียนรู้
๕. ประพฤติตัวเหมาะสมและถูกกาลเทศะของทางราชการ
๖. สามารถปฏิบัติล่วงเวลา และออกต่างจังหวัดได้
- รายละเอียดงาน : ๑. ทำหน้าที่ช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงาน โดยการประสาน รวบรวม ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ๑๒ แห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้โครงการสนับสนุนศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ
๒. จัดทำเอกสารในรูปแบบ Microsoft Word , Excel , PowerPoint , Info graphic และเอกสารต่างๆ ของทางราชการ
๓. งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- เงินค่าจ้างเหมาบริการ : ๑๕,๐๐๐ บาท
- ระยะเวลา : ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ และสัมภาษณ์ผ่านทางออนไลน์ (แจ้งวันอีกครั้งทางอีเมลล์ส่งใบสมัครงาน)
- สถานที่ทำงาน : กรมกิจการผู้สูงอายุ กลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ
- วิธีรับสมัคร : ส่งใบสมัครพร้อมแนบเอกสารในรูปแบบไฟล์ PDF ส่งมาที่ E-Mail : older_12@hotmail.com
- เอกสารในการรับสมัครงาน :
- | | |
|---|--------------|
| ๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓ ใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔ สำเนาปริญญาบัตรหนังสือรับรองคุณวุฒิ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖ ประวัติส่วนตัวโดยย่อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
- ติดต่อสอบถาม ติดต่อบริษัทเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มส่งเสริมสวัสดิการสังคม โทร. ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๕๖ ต่อ ๑๐๗ หรือทาง E- Mail : older_12@hotmail.com

แบบฟอร์มสมัครงาน



ตำแหน่งงานที่สมัคร

ตำแหน่ง	_____
เงินเดือนที่ต้องการ	_____ บาท

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)	_____	นามสกุล	_____	ชื่อเล่น	_____																				
Name (Mr./Mrs./Miss)	_____	Surname	_____																						
บัตรประชาชนเลขที่	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					โทรศัพท์	_____	Email	_____
วัน/เดือน/ปีเกิด	_____	อายุ	_____	ปี	ส่วนสูง	_____	ซม.	น้ำหนัก	_____	กก.															
สถานที่เกิด	_____	สถานภาพ	<input type="checkbox"/>	โสด	<input type="checkbox"/>	สมรส	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ	_____																
เชื้อชาติ	_____	สัญชาติ	_____	ศาสนา	_____	จำนวนพี่น้อง	_____	คน	เป็นลูกคนที่	_____															

ที่อยู่

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)	_____
_____	_____
_____	_____
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	_____
_____	_____
_____	_____

บุคคลที่สามารถติดต่อได้(กรณีฉุกเฉิน)

ชื่อ - สกุล	_____	อาชีพ	_____	เกี่ยวข้องเป็น	_____
สถานที่ทำงาน	_____	โทรศัพท์	_____		

ประวัติการศึกษา(อย่างน้อย 1 ข้อมูล)

ข้อมูลที่ 1

ระดับการศึกษา	_____	วุฒิการศึกษา	_____
สถาบันการศึกษา	_____	คณะ/สาขา	_____
วิชาเอก	_____	วิชาโท	_____
ปีการศึกษา	พ.ศ. _____ - พ.ศ. _____	เกรดเฉลี่ย	_____
ข้อมูลอื่นๆ	_____		

ข้อมูลที่ 2

ระดับการศึกษา	_____	วุฒิการศึกษา	_____
สถาบันการศึกษา	_____	คณะ/สาขา	_____
วิชาเอก	_____	วิชาโท	_____
ปีการศึกษา	พ.ศ. _____ - พ.ศ. _____	เกรดเฉลี่ย	_____
ข้อมูลอื่นๆ	_____		

ประวัติการทำงาน

ยังไม่มีประวัติการทำงาน มีประวัติการทำงาน

ข้อมูลที่ 1

บริษัท	_____		
ระยะเวลา (ระบุ วัน/เดือน/ปี)	_____ - _____	ตำแหน่งงาน	_____
ลักษณะงานที่ทำ	_____		
เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ	_____		

ข้อมูลที่ 2

บริษัท	_____
ระยะเวลา (ระบุ วัน/เดือน/ปี)	_____ - _____ ตำแหน่งงาน _____
ลักษณะงานที่ทำ	_____
เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ	_____

ข้อมูลที่ 3

บริษัท	_____
ระยะเวลา (ระบุ วัน/เดือน/ปี)	_____ - _____ ตำแหน่งงาน _____
ลักษณะงานที่ทำ	_____
เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ	_____

ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรม	ดีมาก	ดี	พอใช้	น้อย

ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ดีมาก	ดี	พอใช้	น้อย

ความสามารถในการพิมพ์ดีด

พิมพ์ดีดไทย _____ คำ/นาที

พิมพ์ดีดอังกฤษ _____ คำ/นาที

ความสามารถอื่นๆ _____

ความสามารถในการขับขี่พาหนะ

สามารถขับขี่รถจักรยานยนต์

สามารถขับขี่รถยนต์

มีพาหนะเป็นของตัวเอง

ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น ประวัติการฝึกอบรม/คุณสมบัติอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงาน)

ความคิดเห็นของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการหากปรากฏในภายหลังหลังจากที่ข้าพเจ้าได้กล่าวข้างต้น เป็นเท็จ กองส่งเสริมสวัสดิการและคุ้มครองสิทธิผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ อาจพิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

.....

(.....)

วันที่สมัคร/...../.....