



ใบสมัคร

(Application Form)

ติครูบถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๒ เดือน

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการสมัครลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราว เพื่อคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานกับสำนักงาน กสทช. อนึ่งในกรณีที่ท่านไม่ผ่านการพิจารณาคัดเลือก ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบสมัคร โดยสำนักงาน กสทช. อาจพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งงานอื่น ในกรณีที่ท่านผ่านการพิจารณาคัดเลือก ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว และเก็บต่อเนื่องอีกเป็นระยะเวลา ๑๐ ปี

() ยอมรับ

() ไม่ยอมรับ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัคร

ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและปฏิบัติการ

ประจำสำนักงาน กสทช. เขต

() คะแนนทดสอบภาษาอังกฤษ TOEIC / TOEFL iBT / IELTSคะแนนสอบเมื่อ.....

() หนังสือรับรองทักษะการใช้งานคอมพิวเตอร์ ดังนี้

() Word () Excel () Power point

อบรมเมื่อ.....

สถาบัน/โรงเรียน

ซึ่งได้รับการรับรองจากกระทรวงศึกษาธิการ

ข้อมูลประกอบการสมัคร

๑. ประวัติส่วนตัว (Personal Detail)

(โปรดกรอกข้อความ หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่เป็นจริงหรือที่ต้องการ)

๑.๑) ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

สัญชาติ..... นับถือศาสนา..... หมู่โลหิต.....

๑.๒) วัน/เดือน/ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน

สถานที่เกิด.....

๑.๓) บิดาชื่อ.....สัญชาติ.....

มารดาชื่อ.....สัญชาติ.....

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

- ๑.๔) สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย
 ชื่อคู่สมรส.....
 อาชีพคู่สมรส.....จำนวนบุตร.....คน
 สถานที่ทำงาน.....
- ๑.๕) ที่อยู่ปัจจุบัน.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๑.๖) สถานที่ติดต่อที่สะดวก () ที่อยู่ปัจจุบัน () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () หรืออื่นๆ (โปรดระบุ)
 เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 โทรศัพท์มือถือ.....
 E-mail.....

๒. ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม/ดูงาน

๒.๑) วุฒิการศึกษาหลักที่ใช้ในการสมัครงานครั้งนี้

- ระดับการศึกษา () ป.เอก () ป.โท () ป.ตรี
 () ต่ำกว่า ป.ตรี ระบุ..... () คุณวุฒิอื่น ๆ ระบุ
- ชื่อปริญญา/ชื่อคุณวุฒิ/ชื่อประกาศนียบัตร.....
 สาขาวิชา..... คณะ/หน่วยงาน.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
- หลักฐานประกอบ () หนังสือรับรอง () ทรานสคริปต์ () ปริญญาบัตร

๒.๒) วุฒิการศึกษาอื่นๆ

- ระดับการศึกษา () ป.เอก () ป.โท () ป.ตรี
 () ต่ำกว่า ป.ตรี ระบุ..... () คุณวุฒิอื่น ๆ ระบุ
- ชื่อปริญญา/ชื่อคุณวุฒิ/ชื่อประกาศนียบัตร.....
 สาขาวิชา..... คณะ/หน่วยงาน.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
- หลักฐานประกอบ () หนังสือรับรอง () ทรานสคริปต์ () ปริญญาบัตร
- ระดับการศึกษา () ป.เอก () ป.โท () ป.ตรี
 () ต่ำกว่า ป.ตรี ระบุ..... () คุณวุฒิอื่น ๆ ระบุ
- ชื่อปริญญา/ชื่อคุณวุฒิ/ชื่อประกาศนียบัตร.....
 สาขาวิชา..... คณะ/หน่วยงาน.....
 สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....
- หลักฐานประกอบ () หนังสือรับรอง () ทรานสคริปต์ () ปริญญาบัตร

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

ระดับการศึกษา () ป.เอก () ป.โท () ป.ตรี
 () ต่ำกว่า ป.ตรี ระบุ..... () คุณวุฒิอื่น ๆ ระบุ

ชื่อปริญญา/ชื่อคุณวุฒิ/ชื่อประกาศนียบัตร.....

สาขาวิชา..... คณะ/หน่วยงาน.....

สถานศึกษา..... วันที่สำเร็จการศึกษา.....

หลักฐานประกอบ () หนังสือรับรอง () ทรานสคริปต์ () ปริญญาบัตร

๒.๓) การฝึกอบรม/ดูงาน (ระบุชื่อหลักสูตร/สถาบัน/ประเทศ/ระยะเวลาที่ฝึกอบรม/ดูงาน)

ชื่อหลักสูตร	หน่วยงาน/ประเทศ	ระยะเวลา	ปี พ.ศ.	เอกสารรับรอง	
				มี	ไม่มี
				()	()
				()	()
				()	()
				()	()
				()	()

๓. ประวัติการทำงาน/หน่วยงาน (เรียงตามลำดับหน่วยงานล่าสุด) และกา (✓) ระบุเอกสารรับรองแนบท้าย

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ว/ด/ป (เริ่ม - สิ้นสุด)	อายุงาน (ปี/เดือน)	เงินเดือน สุดท้าย	เอกสารรับรอง	
					มี	ไม่มี
					()	()
					()	()
					()	()
					()	()

หมายเหตุ: หน่วยงาน หมายถึง ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ห้างหุ้นส่วน บริษัท หรือองค์กรต่าง ๆ

๔. ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุความสามารถในการใช้งาน)

(Language : Ability in using)

ภาษาอังกฤษ (English) พูด (Speaking)
เขียน (Writing)
ภาษาอื่นๆ (Other) พูด (Speaking)
เขียน (Writing)

ดีมาก			ปานกลาง			ไม่ดี		
๙	๘	๗	๖	๕	๔	๓	๒	๑

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

๕. คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรมสำเร็จรูป, ภาษา, ระบบ และระดับความสามารถในการใช้งาน
Computer Programs : (Specify : Program and ability in using)

	ดีมาก			ปานกลาง			ไม่ดี		
	๙	๘	๗	๖	๕	๔	๓	๒	๑
๑.									
๒.									
๓.									
๔.									

๖. อัตราเงินเดือนที่ต้องการ บาท

๗. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน (Emergency Contract)

ชื่อ.....นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครมาพร้อมกับใบสมัครดังนี้

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่ส่งมาด้วย)

- () สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาปริญญาบัตร / สำเนาแสดงผลการเรียน (TRANSCRIPT) จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษตามที่กำหนด จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาหนังสือรับรองการใช้งานโปรแกรมคอมพิวเตอร์ จำนวน ๑ ฉบับ
ตามที่กำหนด
- () หนังสือรับรองแพทย์ที่รับรองว่าไม่เป็นโรคตามที่กำหนด จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้สำแดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อที่มุมขวาด้านล่างของเอกสารใบสมัคร พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

ผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองคุณสมบัติดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี
- ๓) เป็นผู้เสียภาษีในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- ๔) สามารถทำงานให้สำนักงานได้เต็มเวลา
- ๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๖) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- ๘) ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตใจไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้หรือเป็นโรคดังต่อไปนี้ ได้แก่ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมวัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ดิยาเสฟติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
- ๙) ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช ยกเว้นในขณะดำรงตำแหน่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตจากเลขาธิการให้มีสถานะการดังกล่าวเป็นการชั่วคราว ตามความเชื่อทางศาสนาหรือตามจารีตประเพณี
- ๑๐) ไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๑๑) ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เพราะกระทำผิดวินัย
- ๑๒) ไม่เป็นกรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ที่ปรึกษา พนักงาน ผู้ถือหุ้น หรือหุ้นส่วน ในบริษัท หรือห้างหุ้นส่วน หรือนิติบุคคลอื่นใดบรรดาที่ประกอบธุรกิจด้านกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ หรือกิจการโทรคมนาคม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานเลิกจ้างโดยทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยและค่าสินไหมทดแทนใด ๆ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

ผนวก ข เอกสารแนบท้ายประกาศรับสมัครฯ

หลักเกณฑ์และข้อที่พึงทราบในการตรวจสอบสุขภาพร่างกาย และหลักเกณฑ์การตรวจสอบสุขภาพทางจิตวิทยา ซึ่งไม่สามารถเป็นผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งลูกจ้างประจำของสำนักงาน กสทช.

ตามระเบียบ กสทช. ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๕ กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุ และแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ และอ้างอิงตามหลักเกณฑ์ของสำนักงาน กพ. ว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพทางจิตวิทยาของผู้มีสิทธิได้รับทุนที่ห้ามมิให้ไปศึกษาต่อต่างประเทศ

โรคทางร่างกาย ตามระเบียบ กสทช. ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๕ และกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ไม่เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
๒. ไม่เป็นผู้มีกายหรือจิตใจไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้
๓. ไม่เป็นโรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๔. ไม่วัณโรคในระยะอันตราย
๕. ไม่โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๖. ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
๗. ไม่เป็นโรคพิษสุราเรื้อรัง
๘. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางจิตวิทยา ตามหลักเกณฑ์ของสำนักงาน กพ. ว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพทางจิตวิทยาของผู้มีสิทธิได้รับทุนที่ห้ามมิให้ไปศึกษาต่อต่างประเทศ

๑. โรคหรือภาวะที่มีผลกระทบต่อเขาวานปัญญา (Intelligence) และการรู้คิด (Cognition)
๒. โรคกลุ่มโรคจิต (Psychoses) ที่เป็นเรื้อรังหรือไม่ตอบสนองต่อการรักษา
๓. โรคอารมณ์แปรปรวน (Mood Disorder) ที่เป็นเรื้อรังหรือไม่ตอบสนองต่อการรักษา
๔. โรคติดสารเสพติดและสุรา (Substance and Alcohol Dependence)
๕. บุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorder) ในระดับรุนแรง
๖. โรคที่เกี่ยวกับความสามารถในการควบคุมแรงผลักดันของตนเอง เช่น โรคกามวิตถาร (Disorder of Sexual Preference หรือ Paraphilia) โรคชอบหยิบฉวย (Kleptomania) โรคติดการพนัน เป็นต้น
๗. โรคหรือภาวะทางจิตอื่น ๆ ที่คณะกรรมการพิจารณาว่าอาจมีผลกระทบต่อการศึกษาและการทำงานใช้ทุนในสาขานั้น ๆ

**ผนวก ค รายชื่อสถานพยาบาล
ที่ตรวจสุขภาพร่างกายและสุขภาพทางจิตวิทยา ที่สำนักงาน กสทช. กำหนด**

สถานพยาบาลในการตรวจสุขภาพร่างกาย

๑. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
๒. โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
๓. โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์
๔. โรงพยาบาลศิริราช
๕. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
๖. โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
๗. โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
๘. โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
๙. โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
๑๐. โรงพยาบาลแม่สอด
๑๑. โรงพยาบาลสุโขทัย
๑๒. โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
๑๓. โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย
๑๔. โรงพยาบาลวิเชียรบุรี
๑๕. โรงพยาบาลปทุมธานี
๑๖. โรงพยาบาลศูนย์บริการการแพทย์นนทบุรี
๑๗. โรงพยาบาลชลบุรี
๑๘. โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๑๙. โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๒๐. โรงพยาบาลศิครังมิ จังหวัดสุรินทร์
๒๑. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๒๒. โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๒๓. โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

สถานพยาบาลในการตรวจสุขภาพทางจิตวิทยา

๑. สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา
๒. โรงพยาบาลศรีธัญญา นนทบุรี
๓. สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

สถานพยาบาลในการตรวจสุขภาพร่างกายและสุขภาพทางจิตวิทยา

๑. โรงพยาบาลราชวิถี