

ใบสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงานด้านต่างประเทศ

(รูปถ่าย 1 นิ้ว)

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้น

1. ชื่อ-สกุล.....
2. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
3. วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี
4. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
6. ชื่อ-สกุลของบิดา..... ชื่อ-สกุลของมารดา.....
7. ชื่อ-สกุลของผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....
ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร..... ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ตอนที่ 2 ประวัติการศึกษา

1. ระดับ..... สาขาวิชา.....
ชื่อสถานศึกษา.....
ปีที่เริ่มการศึกษา..... ปีที่จบการศึกษา.....
คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
2. ระดับ..... สาขาวิชา.....
ชื่อสถานศึกษา.....
ปีที่เริ่มการศึกษา..... ปีที่จบการศึกษา.....
คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
3. ระดับ..... สาขาวิชา.....
ชื่อสถานศึกษา.....
ปีที่เริ่มการศึกษา..... ปีที่จบการศึกษา.....
คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
4. การฝึกอบรม.....
.....
.....
.....
.....
.....

ตอนที่ 3 ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน

1. ปัจจุบันทำงานที่.....
ตำแหน่ง.....
งานที่รับผิดชอบ.....
เริ่มงานเมื่อ.....ระยะเวลายาน.....ปี.....เดือน
ชื่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
2. เคยทำงานที่.....
ตำแหน่ง.....
งานที่รับผิดชอบ.....
เริ่มงานเมื่อ.....ระยะเวลายาน.....ปี.....เดือน
ชื่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ตอนที่ 4 ความสามารถทางภาษา

1. ความสามารถในการพิมพ์ดีด
☐ ภาษาไทย คำ/นาทีก ☐ ภาษาอังกฤษ คำ/นาทีก
2. ความชำนาญทางภาษา

ความรู้	การพูด			การอ่าน			การเขียน			ความเข้าใจ		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้
ภาษาอังกฤษ												
ภาษาอื่นๆ												
ภาษาอื่นๆ												

3. ผลการทดสอบภาษาหรือใบรับรองอื่นๆที่ได้รับ

- ☐ TOEFL/TOEIC คะแนนที่ได้รับ..... วันที่ได้รับ.....
- ☐ TU-GET/CU-TEP คะแนนที่ได้รับ..... วันที่ได้รับ.....
- ☐ อื่นๆ คะแนนที่ได้รับ..... วันที่ได้รับ.....

ตอนที่ 5 ข้อมูลบุคคลอ้างอิง

1. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
2. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ตอนที่ 6 ข้อมูลเพิ่มเติม (Write in English)

1. Please describe yourself and relevant experiences

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Why do you think that you are suitable for this job?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

1. รูปถ่ายหน้าตรง สี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 4. สำเนาหลักฐานการจบการศึกษาและสำเนาผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
 5. สำเนาหลักฐานแสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - TOEIC = 550 ขึ้นไป
 - TU-Get = 500 ขึ้นไป
 - CU-TEP = 60 ขึ้นไป
 6. ใบรับรองจากบุคคลอ้างอิง
 7. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผลงานหรือประสบการณ์การทำงาน (ถ้ามี) อาจนำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์
- *** ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น

รายละเอียดการรับสมัครและคัดเลือก

- | | |
|---|--|
| - ส่งใบสมัครและเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร | ภายในวันที่ 26 กันยายน - 6 ตุลาคม 2565 |
| ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dwf.icp@gmail.com | |
| - ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ | วันที่ 7 ตุลาคม 2565 |
| - สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ | วันที่ 12 ตุลาคม 2565 |
| - ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก | วันที่ 18 ตุลาคม 2565 |
| - เริ่มปฏิบัติงาน | วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |

รายละเอียดตำแหน่งงาน

- ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงานด้านต่างประเทศ
- อัตราค่าจ้าง เดือนละ 18,000 บาท
- ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 - 30 ตุลาคม 2566
- สถานที่ปฏิบัติงาน กลุ่มส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ชั้น 14 กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อาคารกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เลขที่ 1034 ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 10100

ผู้สนใจสามารถส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dwf.icp@gmail.com ภายในวันที่ 26 กันยายน - 6 ตุลาคม 2565

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

กลุ่มส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
โทร. 0-2659 6796