

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว
(เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ.....)

๑. ชื่อ นามสกุล
- สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
๒. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุถึงวันสมัคร ปี เดือน วัน
๓. เกิดที่ตำบล อำเภอ จังหวัด
๔. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออก ณ สำนักงาน
- เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
๕. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ถนน ตำบล
- อำเภอ จังหวัด
๖. สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก
- ได้รับวุฒិการศึกษา
- มีคุณวุฒิความรู้พิเศษ คือ
๗. ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน รายวัน รายชั่วโมง)
- เพื่อปฏิบัติงาน สังกัดหน่วยงาน
- มีระยะเวลาการทำงานโดยประมาณ (วัน เดือน ปี)
- เริ่มตั้งแต่ ถึง ในอัตราค่าจ้าง บาท

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

(หรือลายพิมพ์นิ้วมือ) ผู้สมัคร

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ.

การพิจารณาและรับรอง

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้พิจารณาแล้วและขอรับรองว่า ผู้สมัครเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายเหมาะสมกับงานที่จะมอบหมายให้ปฏิบัติ
จึงรับไว้ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. โดยจะขออนุมัติจ้างต่อไป

(ลายมือชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)

- หมายเหตุ :
๑. ให้ติดรูปถ่ายในใบสมัคร
 ๒. ในใบสมัครให้ส่วนราชการผู้จ้างกำหนดงบที่เบิกจ่าย อัตราค่าจ้างสำหรับตำแหน่งที่จ้างให้ชัดเจน
 ๓. ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงาน (หัวหน้าหน่วยงาน หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่
หัวหน้าส่วนราชการมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน)
 ๔. ในกรณีที่เงินค่าจ้างที่จ่ายให้ลูกจ้างชั่วคราวจะต้องเสียภาษี ให้หน่วยราชการผู้จ่ายหักภาษี
ณ ที่จ่าย ตามประมวลรัษฎากร และให้นำเงินส่งคลัง