**ใบสมัครพนักงานราชการ**

รูปถ่าย 1 นิ้ว

**สำนักงานคณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุและอุบัติการณ์ของอากาศยาน  
สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม**

1. **ข้อมูลส่วนตัว**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ชื่อ - นามสกุล  🞏 นาย 🞏 นาง 🞏 นางสาว | | |
| * พนักงานราชการพิเศษ กลุ่มงานเชี่ยวชาญพิเศษ ตำแหน่ง   🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการปฏิบัติการบิน (ด้านการสอบสวนอุบัติเหตุเครื่องบิน)  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการปฏิบัติการบิน (ด้านการสอบสวนอุบัติเหตุเฮลิคอปเตอร์)  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการบำรุงรักษาอากาศยาน (ด้านการสอบสวนอุบัติเหตุเฮลิคอปเตอร์ที่ติดตั้งเครื่องยนต์ Gas Turbine)  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการบำรุงรักษาอากาศยาน (ด้านการสอบสวนอุบัติเหตุเครื่องบินที่ติดตั้งเครื่องยนต์ Piston Engine)  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการบำรุงรักษาอากาศยาน (ด้านวิศวกรรมการบิน)  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการจราจรทางอากาศ  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสนามบิน  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านมนุษยปัจจัย  🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านกฎหมาย   * พนักงานราชการทั่วไป กลุ่มงานเชี่ยวชาญเฉพาะ ตำแหน่ง   🞏 ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านภาษา | | |
| ที่อยู่ที่ติดต่อได้      หมายเลขโทรศัพท์  Email Address  เลขบัตรประจำตัวประชาชน  ออกให้ที่อำเภอ/เขต จังหวัด  วัน/เดือน/ปีที่ออกบัตร  วัน/เดือน/ปีที่บัตรหมดอายุ | วัน/เดือน/ปีเกิด | อายุ |
| สถานที่เกิด | เชื้อชาติ |
| สถานภาพสมรส | สัญชาติ |
| การรับราชการทหาร | ศาสนา |
| อาชีพปัจจุบัน/ตำแหน่ง/สถานที่ทำงาน      เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงานปัจจุบัน | | |

1. **ข้อมูลการศึกษา** (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วุฒิการศึกษา / ระดับของการศึกษา**  **/ สาขาวิชา** | **สถานศึกษา/หน่วยงาน** | **ช่วงเวลาในการศึกษา (วัน/เดือน/ปี)** | |
| **จาก** | **ถึง** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ข้อมูลการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้อง** (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **หลักสูตร** | **สถานศึกษา/หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม** | **ช่วงเวลาในการฝึกอบรม (วัน/เดือน/ปี)** | |
| **จาก** | **ถึง** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ข้อมูลใบอนุญาต ใบสำคัญแพทย์ ประสบการณ์ และความสามารถ**(แนบเอกสารหลักฐานพร้อมใบสมัครตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร)
   1. **ใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเภทของใบอนุญาต** | **ใบอนุญาตเลขที่** | **ศักย** | **ออกโดย** | **รวมจำนวนประสบการณ์(ชั่วโมงบิน/ ประสบการณ์กับอากาศยานแบบนั้นๆ)** | **วัน/เดือน/ปี ที่** | | |
| **ออกครั้งแรก** | **ต่ออายุครั้งล่าสุด** | **หมดอายุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **ใบสำคัญแพทย์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญแพทย์ชั้น (Class)** | **ออกโดย** | **ข้อจำกัดทางแพทย์** | **วันที่ออก** | **มีผลบังคับใช้ถึง** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **ความสามารถทางภาษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ภาษา** | **ใบรับรอง (Aviation English Proficiency/ TOEFL/ TOEIC /etc.)** | **ระดับคะแนน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **ประสบการณ์ทำงาน** (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)

| **ประสบการณ์ทำงาน** | **เงินเดือนสุดท้าย** | **ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **จาก** | **ถึง** |
| 1. ชื่อหน่วยงาน/บริษัท  ที่อยู่ของหน่วยงาน/บริษัท  ตำแหน่ง  หน้าที่โดยย่อ             สาเหตุที่ออก |  |  |  |
| 1. ชื่อหน่วยงาน/บริษัท  ที่อยู่ของหน่วยงาน/บริษัท  ตำแหน่ง  หน้าที่โดยย่อ               สาเหตุที่ออก |  |  |  |

| **ประสบการณ์ทำงาน** | **เงินเดือนสุดท้าย** | **ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **จาก** | **ถึง** |
| 1. ชื่อหน่วยงาน/บริษัท  ที่อยู่ของหน่วยงาน/บริษัท  ตำแหน่ง  หน้าที่โดยย่อ             สาเหตุที่ออก |  |  |  |
| 1. ชื่อหน่วยงาน/บริษัท  ที่อยู่ของหน่วยงาน/บริษัท  ตำแหน่ง  หน้าที่โดยย่อ             สาเหตุที่ออก |  |  |  |

* 1. **บุคคลอ้างอิง** (ที่ไม่ใช่ญาติ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ-นามสกุล** | **ตำแหน่งปัจจุบัน** | **ที่ทำงานปัจจุบัน /เบอร์โทรศัพท์** | **ระบุความสัมพันธ์** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **คุณสมบัติที่จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษตามที่ประกาศรับสมัคร (แนบเอกสารหลักฐาน)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **ความรู้ความสามารถพิเศษที่จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน** (ถ้ามี)

|  |
| --- |
|  |

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของสำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ สำนักงานคณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุและอุบัติการณ์ของอากาศยาน ลงวันที่ .

ขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้และเอกสารหลักฐานที่ส่งมาพร้อมใบสมัครเป็นความจริง  
ทุกประการ หากข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ ผู้สมัคร

( )

ยื่นใบสมัครวันที่