

ชื่อและสถานที่ทำงาน/เคยทำงาน : _____

ประเภทกิจการ : ราชการ รัฐวิสาหกิจ บริษัทเอกชน อื่นๆ (ระบุ)

ที่ตั้งหน่วยงาน : _____

โทรศัพท์ _____

ตำแหน่ง : _____

ลักษณะงาน _____

เริ่มทำงานในตำแหน่งดังกล่าว ตั้งแต่เดือน : _____

เริ่มทำงานในบริษัท/องค์การดังกล่าว ตั้งแต่เดือน : _____

5.2 ชื่อผู้บังคับบัญชาขั้นต้น : _____

ตำแหน่ง : _____

ที่อยู่สำหรับติดต่อ : _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

5.3 สถานที่ทำงานอื่นที่เคยทำนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในข้อ 5.1 (ตามลำดับก่อนหลัง)

ช่วงเวลา (เดือน/ปี-เดือน/ปี)	ตำแหน่ง	หน่วยงาน

5.4 รวมระยะเวลาปฏิบัติงานมาแล้วทั้งสิ้น _____ ปี _____ เดือน (รวมอดีตจนถึงปัจจุบัน)

5.5 การฝึกอบรม

วัน / เวลา อบรม	ชื่อหลักสูตร	ผู้จัดอบรม

6. ผู้ที่สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษา

หน่วยงาน

ครอบครัว

ตนเอง

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____

วันที่ _____ / _____ / _____