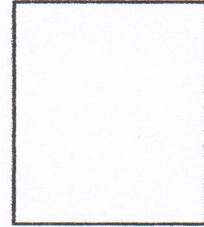




สำนักงานสถิติแห่งชาติ

เลขบัตรประจำตัวผู้สมัคร :



ใบสมัครพนักงานแฉงนับ

โครงการสำรวจข้อมูลผู้มีรายได้น้อย พ.ศ. 2560

1. คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
2. ชื่อสถานศึกษา.....
3. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 เพศ..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....
4. กรุ๊ปเลือด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง
5. ระดับการศึกษาปัจจุบัน/การศึกษาสูงสุด.....
6. หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... อีเมล.....
7. บัญชีธนาคาร..... สาขา.....
 ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....
8. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
9. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน
 เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าร่วมปฏิบัติงาน โครงการสำรวจข้อมูลผู้มีรายได้น้อย พ.ศ.2560 และจะปฏิบัติตามข้อบังคับอย่างเคร่งครัด

ผู้สมัคร

ผู้ตรวจสอบ

ลงนาม.....

ลงนาม.....

(.....)

(.....)

ลงวันที่...../...../.....

ลงวันที่...../...../.....