

- 1.ต้องเป็นข้าราชการหรือพนักงาน
มหาวิทยาลัยสังกัดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2.ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งเทียบเท่า
ระดับ P7 ขึ้นไป



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครกรรมการคุมสอบ

ศูนย์ทดสอบทางวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร 0-2218-3704-6 โทรสาร 0-2218-3700

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด..... สาขาวิชา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
หน่วยงานสังกัด (คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย/สำนัก/ศูนย์).....
ภาควิชา / ฝ่าย / แผนก..... โทรศัพท์..... วันบรรจุ/เริ่มปฏิบัติงาน.....
ตำแหน่งงานในปัจจุบัน ชื่อตำแหน่ง..... อัตราเลขที่..... ระดับ.....
ประเภทบุคลากร ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก
เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... (มือถือ).....
E-Mail Address (ถ้ามี).....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-Mail Address (ถ้ามี).....

ท่านเคยคุมสอบกับทางศูนย์ทดสอบฯหรือไม่ เคย ไม่เคย จำนวน.....ปี
มีความประสงค์ขอสมัครเป็นกรรมการคุมสอบของศูนย์ทดสอบทางวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยรับทราบ
ข้อปฏิบัติต่อไปนี้

- 1.ห้ามมั่วสยเกินเวลาที่นัดหมายไว้
- 2.ห้ามขาดงานในวันสอบ
- 3.ห้ามแต่งกายไม่สุภาพเรียบร้อย
- 4.ห้ามนอนหลับในวันสอบ
- 5.ห้ามพูดคุยส่งเสียงดังอันเป็นการรบกวนสมาธิของผู้เข้าสอบ ตลอดจนการใช้อุปกรณ์สื่อสารการใส่หูฟังในระหว่างการสอบ
- 6.ห้ามสูบบุหรี่หรือดื่มเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์ หรือมีลักษณะอาการเมาค้างในวันสอบ
- 7.ห้ามรับประทานอาหารและของว่างในระหว่างการสอบ
- 8.ห้ามอ่านหนังสือหรือเอกสารใดๆในระหว่างการสอบ
- 9.ห้ามใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ต่างๆ ในห้องสอบ เช่น LCD, Computer, Visualizer เป็นต้น
- 10.ห้ามละทิ้งหน้าที่หรือไม่อยู่ประจำห้องสอบในระหว่างสอบ
- 11.ห้ามแก้ไขข้อสอบหรืออธิบายใดๆ เพิ่มเติมจากตัวข้อสอบ หรือปฏิบัติหน้าที่นอกเหนือจากขั้นตอนการคุมสอบที่ศูนย์ทดสอบฯ
กำหนด รวมถึงการกระทำใดก็ตามที่ก่อให้เกิดผลเสียหรือผลกระทบต่อการจัดสอบ ของทางศูนย์ทดสอบฯ

12.ห้ามอ่าน ทำ พิจารณา จดจำหรือคัดลอกข้อสอบ ตลอดจนการกระทำต่างๆ ที่แสดงให้เห็นว่ากรรมการคุมสอบมีเจตนาที่จะ
แสวงหาผลประโยชน์จากการสอบ

ข้าพเจ้ารับทราบข้อปฏิบัติทั้งหมดข้างต้น หากพบว่าข้าพเจ้าได้ละเมิดหรือไม่ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติดังกล่าว ข้าพเจ้ายินดีให้ทางศูนย์
ทดสอบฯ พิจารณาความผิดของข้าพเจ้าตามระเบียบข้อปฏิบัติที่ทางศูนย์ทดสอบฯ กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด หรือสามารถดำเนินคดี
ทางกฎหมายตามความเหมาะสม

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

หลักฐานการสมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่

- รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
- สำเนาบัตรพนักงาน/ข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานการศึกษา (เช่น ใบปริญญาบัตร/Transcript)
- ตารางปฏิทินที่คาดว่าจะสามารถคุมสอบได้
- ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)
.....
...../...../.....