

รหัสประจำตัวผู้สมัคร.....

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช

- ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐาน () หลักฐานถูกต้องครบถ้วน () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) ตำแหน่ง..... /...../.....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว เห็นว่า () มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร () ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ (.....) ตำแหน่ง..... /...../.....