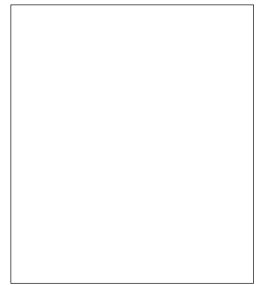




ตำแหน่งงานหรือลักษณะงานที่สนใจสมัคร 1.....2.....

เงินเดือนที่ต้องการ บาท



ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เพศ ชาย หญิง
 ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)ภูมิภาค/จังหวัด.....
 วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่บ้าน/คอนโด..... ชั้น..... ห้อง..... ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... มือถือ..... Email.....
 ลักษณะการอยู่อาศัย บิดา-มารดา บ้านตัวเอง บ้านญาติ บ้านเช่า อื่นๆ.....
 สถานภาพ โสด สมรส สมรสไม่ได้จดทะเบียน หย่า หม้าย แยกกันอยู่ อื่นๆ.....
 การเกณฑ์ทหาร รับราชการทหารแล้ว รอเกณฑ์ทหาร จับได้ใบดำ ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก.....

ประวัติครอบครัว

คู่สมรสชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี จำนวนบุตร.....คน
 สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....

บิดาชื่อ.....อายุ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....อายุ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

รายละเอียดเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน มีพี่น้องรวมทั้งสิ้นคน (รวมตัวท่านด้วย) ท่านเป็นคนที่.....

ชื่อ-สกุล	อายุ	สถานที่ทำงาน / เบอร์โทรศัพท์	ตำแหน่ง

ประวัติการศึกษา

ประวัติการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลาการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมตอนต้น					
มัธยมตอนปลาย / ปวช.					
อนุปริญญา / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี.....					

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....สถานศึกษา.....วันและเวลาเรียน.....

ประวัติการทำงาน

ระยะเวลาการทำงาน (ระบุเดือน/ปี)	ชื่อบริษัท/สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ออก
ตั้งแต่.....ถึง.....				
ตั้งแต่.....ถึง.....				
ตั้งแต่.....ถึง.....				

ภาษาต่างประเทศ ทักษะการพิมพ์ และ ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน	คอมพิวเตอร์ / ไทย	ค่า/นาที่
ภาษาอังกฤษ					อังกฤษ	ค่า/นาที่
อื่นๆ ระบุ.....						
ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม (ระบุ)						
1.....2.....3.....						
ความสามารถ : ชำนาญรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ใบขับขี่หมายเลขหมดอายุ..... : ชำนาญจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ใบขับขี่หมายเลขหมดอายุ..... : อื่นๆ ระบุใบขับขี่หมายเลขหมดอายุ.....						
รถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			รถจักรยานยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี			
ยี่ห้อ.....ทะเบียน.....จังหวัด.....			ยี่ห้อ.....ทะเบียน.....จังหวัด.....			

บุคคลอ้างอิง (ที่สามารถรับรองความประพฤติของท่านมา 2 ท่าน)

ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	ตำแหน่ง / ที่ทำงาน / โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

รายละเอียดอื่นๆ

1. ท่านเคยอยู่ในภาวะตั้งครรภ์หรือไม่ ไม่อยู่ ตั้งครรภ์.....เดือน (เฉพาะผู้หญิง)
2. ท่านเคยเจ็บป่วยร้ายแรงในรอบ 3 ปี ที่ผ่านมาก็ครั้ง.....ป่วยโรค.....
3. ท่านมีโรคประจำตัวหรือรังอะไรบ้าง?.....เป็นมานาน.....ปี
4. ท่านเคยถูกกล่าวหาหรือต้องโทษในคดีอาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย โปรดระบุ.....
5. งานอดิเรก.....กีฬา.....ความสามารถพิเศษ.....
6. ท่านมีญาติหรือบุคคลรู้จักในบริษัทนี้หรือไม่ ไม่มี มี ชื่อ.....
7. ท่านรับทราบข้อมูลการสมัครงานจากที่ใด เพื่อน ประกาศ หนังสือพิมพ์..... อื่นๆ
(ระบุ).....
8. หากบริษัทคัดเลือกท่านเข้าทำงานท่านพร้อมจะเริ่มงานกับบริษัทได้เมื่อใด?.....
9. **กรณีฉุกเฉิน** บุคคลที่บริษัทสามารถติดต่อได้สะดวกเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์ติดต่อ.....
10. มีรายละเอียดอื่นใด ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการทำงาน ในอันที่จะช่วยให้บริษัทฯพิจารณาคัดเลือกท่าน

.....
.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นเท็จ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางบริษัทฯพิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่มีข้อแม้และไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หลักฐานที่ใช้ในการสมัครงาน

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. รูปถ่ายขนาด ไม่เกินขนาด 2 นิ้ว 1 รูป | <input type="checkbox"/> | 7. สำเนาหนังสือรับรองการผ่านงาน / ฝึกงาน (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ | <input type="checkbox"/> | 8. เอกสารอื่นๆ..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ | <input type="checkbox"/> | | |
| 4. สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ | <input type="checkbox"/> | | |
| 5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ | <input type="checkbox"/> | | |
| 6. สำเนาใบผ่านเกณฑ์ทหาร (ชาย) 1 ฉบับ | <input type="checkbox"/> | | |

โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการพิจารณา