



ใบสมัครงาน

ติดรูปถ่าย

เลขที่

วันที่

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

1..... 2..... 3.....

เงินเดือนที่ต้องการ วันที่พร้อมจะเริ่มงาน.....

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

ภูมิลำเนา.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....

สถานภาพทางทหาร ได้รับยกเว้น ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร รับราชการทหารแล้ว

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงานแล้ว แยกกันอยู่ หม้าย หย่า

คู่สมรส : ชื่อ-สกุล..... มีบุตร..... คน สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ประกอบอาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่.....

บิดา : ชื่อ-สกุล..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

สถานภาพ มีชีวิต ประกอบอาชีพ..... ถึงแก่กรรม

มารดา : ชื่อ-สกุล..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

สถานภาพ มีชีวิต ประกอบอาชีพ..... ถึงแก่กรรม

จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน เป็นบุตรคนที่.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา | ชื่อสถาบันการศึกษาที่ตั้ง | วุฒิที่ได้รับ | สาขา | ตั้งแต่ พ.ศ. | ถึง พ.ศ. | เกรดเฉลี่ย |
|----------------|---------------------------|---------------|------|--------------|----------|------------|
| มัธยมปลาย/ปวช. | | | | | | |
| อนุปริญญา/ปวส. | | | | | | |
| ปริญญาตรี | | | | | | |
| ปริญญาโท | | | | | | |
| อื่น ๆ | | | | | | |

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

| ชื่อหลักสูตร | สถาบัน | ระยะเวลา |
|--------------|--------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ความสามารถทางภาษา

| ภาษาต่างประเทศ | การพูด | | | การเขียน | | | การฟัง | | |
|----------------|--------|-------|----------|----------|-------|----------|--------|-------|----------|
| | ดี | พอใช้ | เล็กน้อย | ดี | พอใช้ | เล็กน้อย | ดี | พอใช้ | เล็กน้อย |
| 1. ภาษาไทย | | | | | | | | | |
| 2. ภาษาอังกฤษ | | | | | | | | | |
| 3. อื่น ๆ..... | | | | | | | | | |

ความสามารถพิเศษ

| | | |
|---|--|---|
| ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ | รถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่..... <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ | รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่..... <input type="checkbox"/> ไม่มี |

ความสามารถทางคอมพิวเตอร์

.....

ความสามารถด้านพิมพ์ดีด ไทย.....คำ/นาที อังกฤษ.....คำ/นาที

ความสามารถอื่นๆ

.....

งานอดิเรก/เวลาว่าง

.....

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

| | | | |
|-----------------------------|-----|--------------|---------------------|
| 1. ชื่อบริษัท | | ประเภทธุรกิจ | |
| ที่อยู่ | | โทรศัพท์ | |
| ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ | | | |
| วันเริ่มงาน | ถึง | ตำแหน่ง | เงินเดือน บาท/เดือน |
| เหตุผลที่ออกจากงาน | | | |
| 2. ชื่อบริษัท | | ประเภทธุรกิจ | |
| ที่อยู่ | | โทรศัพท์ | |
| ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ | | | |
| วันเริ่มงาน | ถึง | ตำแหน่ง | เงินเดือน บาท/เดือน |
| เหตุผลที่ออกจากงาน | | | |
| 3. ชื่อบริษัท | | ประเภทธุรกิจ | |
| ที่อยู่ | | โทรศัพท์ | |
| ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ | | | |
| วันเริ่มงาน | ถึง | ตำแหน่ง | เงินเดือน บาท/เดือน |
| เหตุผลที่ออกจากงาน | | | |
| 4. ชื่อบริษัท | | ประเภทธุรกิจ | |
| ที่อยู่ | | โทรศัพท์ | |
| ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ | | | |
| วันเริ่มงาน | ถึง | ตำแหน่ง | เงินเดือน บาท/เดือน |
| เหตุผลที่ออกจากงาน | | | |

บุคคลอ้างอิง โปรดระบุชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้ ซึ่งบริษัทจะติดต่อเฉพาะ เมื่อได้รับอนุญาตจากท่านแล้ว

| ชื่อ-นามสกุล | ตำแหน่ง | ที่อยู่/สถานที่ทำงาน | โทรศัพท์ |
|--------------|---------|----------------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ข้อมูลอื่น ๆ

1. ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่
 ไม่มี มี ระบุ.....
2. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่
 ไม่เคย เคย ระบุ.....
3. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน ดีมาก ดี พอใช้ ไม่ดี
4. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่
 ไม่เคย เคย ระบุ.....
5. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือเอกชน ด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่
 ไม่เคย เคย ระบุ.....
6. ท่านเป็นกรรมการ เจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือตำแหน่งอื่นใด ของพรรคการเมือง หรือไม่
 ไม่เป็น เป็น ระบุ.....
7. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่ ไม่มี มี ระบุ
8. ท่านทราบข่าวการสมัครงานจาก.....
 หรือทราบจากเพื่อน / ญาติ ชื่อ.....ทำงานอยู่ที่.....

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

.....

หลักฐานพร้อมใบสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาปริญญาบัตร รูปถ่าย
- หนังสือรับรองเงินเดือน หนังสือรับรองการผ่านงาน หลักฐานผ่านเกณฑ์ทหาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ หากปรากฏว่าข้อความที่
 ข้างต้น แม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไปหรือยกเลิกที่พิจารณา
 ไว้แล้วทั้งหมด

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