



ใบสมัครงาน

APPLICATION FORM

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ – สกุล :

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล.....

วัน เดือน ปีเกิด อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมคอายุ

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน

เพศ ชาย หญิง มีบุตร คน

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ.....

มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ ปี อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน.....

ใบอนุญาตในการขับขี่ มี ไม่มี ใบขับขี่เลขที่ บัตรหมคอายุวันที่

ตำแหน่งงานที่ต้องการ : เงินเดือนที่คาดหวัง :

เริ่มงานได้วันที่ :

ประวัติการศึกษา

ปี พ.ศ.		สถาบันการศึกษา	สาขา	วุฒิการศึกษา
จาก	ถึง			

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.		ชื่อบริษัท	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

ภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ (Other)									

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ระบุ
พิมพ์ดีดภาษาไทย คำ/นาที พิมพ์ดีดภาษาอังกฤษ คำ/นาที
งานอดิเรก : ระบุ
กีฬาที่ชอบ : ระบุ
ความรู้พิเศษ : ระบุ
อื่นๆ : ระบุ.....

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อื่นๆ ระบุ

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่? มี ไม่มี

ถ้ามีโปรดระบุชื่อโรคประจำตัว.....

บุคคลอ้างอิงซึ่งไม่ใช่บุคคลในครอบครัว/ผู้บังคับบัญชา จำนวน 2 คน

ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์
1.			
2.			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริงถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังบริษัทฯ ตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ ยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทน หรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....