



ใบสมัครงาน

ตำแหน่งที่สมัคร.....เงินเดือนที่ต้องการ.....

1. ชื่อ(ภาษาไทย)..... Name (in English) ☐ ชาย ☐ หญิง

2. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

3. วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... อายุ..... ปี น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

4. ชื่อบิดา..... อาชีพ..... ชื่อมารดา..... อาชีพ.....

5. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย ชื่อคู่สมรส..... นามสกุลเดิม.....

จำนวนบุตร.....คน สถานที่ทำงาน (คู่สมรส).....

6. การรับราชการทหาร ☐ รับราชการทหารแล้ว ☐ ได้รับการผ่อนผัน ☐ จบ รด. ☐ จับใบดำ ☐ ได้รับการยกเว้น

7. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ประเทศ	เกรดเฉลี่ย	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนปลาย /ปวช.					
ปวส./ ปวท./อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
อื่น ๆ					

8. ความสามารถพิเศษ

8.1 ความรู้ด้านภาษา..... พูด..... อ่าน..... เขียน..... (ให้ระบุว่า “พอใช้” “ดี” “ดีมาก”)

8.2 พิมพ์ดีดภาษาไทย.....คำ/นาที พิมพ์ดีดภาษาอังกฤษ.....คำ/นาที

8.3 คอมพิวเตอร์.....

8.4 ขับรถ ใบอนุญาตขับขี่จักรยานยนต์ ☐ มี ☐ ไม่มี ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ ☐ มี ☐ ไม่มี

9. ประสบการณ์ทำงาน เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต (จากบนลงล่าง)

1. ที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....
ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ.....บาท
รายได้อื่นๆจากบริษัทนอกเหนือจากเงินเดือนพื้นฐาน.....บาท รวมรายได้สุทธิต่อเดือน.....บาท
สวัสดิการอื่นๆของบริษัท.....สาเหตุที่ออก.....
2. บริษัท.....ตำแหน่ง.....เงินเดือนสุดท้าย.....บาท
ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....สาเหตุที่ออก.....
3. บริษัท.....ตำแหน่ง.....เงินเดือนสุดท้าย.....บาท
ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....สาเหตุที่ออก.....

บุคคลที่ติดต่อกรณีเร่งด่วน.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

ทราบการรับสมัครงานจาก.....

แจ้งผู้ที่จะอ้างอิงหรือสอบถามได้ ซึ่งมีใบญาติ หรืออดีตผู้ว่าจ้าง

ชื่อ

ที่อยู่/โทรศัพท์

อาชีพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯ ตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง บริษัทฯ สามารถยกเลิกสิทธิการเป็นเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....