



APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

หลักฐานที่ใช้ยื่นพร้อมใบสมัครงาน

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="radio"/> สำเนาหลักฐานผ่านการรับราชการทหาร / ส.ด.9 |
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="radio"/> สำเนาบัตรรับรองสิทธิสถานพยาบาล |
| <input type="radio"/> สำเนาหลักฐานการศึกษา | <input type="radio"/> สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ |
| <input type="radio"/> สำเนาใบผ่านงาน | <input type="radio"/> อื่นๆ |

ตำแหน่งที่ต้องการ : 1 เงินเดือน บาท/เดือน
2 เงินเดือน บาท/เดือน

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ

Name

เพศ ชาย หญิง

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เชือชาติ สัญชาติ

ศาสนา กรุ๊ปเลือด ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

บัตรประชาชนเลขที่ วันออกบัตร บัตรหมดอายุ

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ชั้น ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

ที่อยู่ในการติดต่อ เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ชั้น ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

อีเมล์

ที่อยู่อาศัย อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก
สถานภาพทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ทหาร
สถานภาพ โสด สมรส หมาย แยกกัน

ประวัติครอบครัว

คู่สมรส ชื่อ-สกุล สถานที่ทำงาน
ตำแหน่ง มีบุตร คน ศึกษา คน ไม่ศึกษา คน
บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อายุ ปี อายุ ปี
มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อายุ ปี
พี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
ประถม				
มัธยมศึกษาต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปวช.				
ปวท. / ปวส.				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				

ประสบการณ์การทำงาน เรียงตามลำดับเวลา

สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง			

ความสามารถด้านภาษา

ภาษา	พูด	อ่าน	เขียน
○ อังกฤษ	○ ดีมาก ○ ดี ○ พอดี	○ ดีมาก ○ ดี ○ พอดี	○ ดีมาก ○ ดี ○ พอดี
○ อีնๆ	○ ดีมาก ○ ดี ○ พอดี	○ ดีมาก ○ ดี ○ พอดี	○ ดีมาก ○ ดี ○ พอดี

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	○ ไม่ได้	○ ได้	○ ไทย	คำ/นาที	○ อังกฤษ	คำ/นาที
คอมพิวเตอร์	○ ไม่ได้	○ ได้	ระบุ			
ขับรถยนต์	○ ไม่ได้	○ ได้	ใบขับขี่เลขที่			
ขับรถจักรยานยนต์	○ ไม่ได้	○ ได้	ใบขับขี่เลขที่			
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	○ ไม่มี	○ มี	เลขที่ใบอนุญาต			
ประเภท	สาขา	วันที่หมดอายุ				
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน						
งานอดิเรก	ระบุ.....					
กีฬาที่ชอบ	ระบุ.....					
ความรู้พิเศษ	ระบุ.....					
อื่นๆ	ระบุ.....					

เดயอบรมพิเศษหรือศึกษาวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมพิเศษ

อบรมเรื่อง	สถานบัน / สถานศึกษา	ระยะเวลา	การประเมินผล

ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อื่นๆ.....

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร
ที่อยู่ โทร.

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

เขียนชื่อภูมิ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งทำนรรจก.ดี

บุคคลอ้างอิง (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จักคุณเคยตัวทำนดี

ชื่อ-สกุล	ที่ทำงาน / ที่อยู่	อาชีพ	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทฯ รู้จักตัวท่านดีขึ้น

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัทฯ นี้มาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย
 ท่านตกลงด้วยความสมัครใจที่จะไปทำงานตามสถานที่ที่บริษัทฯ กำหนดให้โดยไม่มีข้อต่อรอง ตกลง ไม่ตกลง
 ถ้าบริษัทฯ รับเข้าทำงานท่านสามารถเริ่มทำงานได้ ทันที ภายใต้ วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทฯ จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

()

ลายมือชื่อผู้สมัคร

..... /

การพิจารณาว่าจ้าง

ความเห็นของกรรมการสัมภาษณ์
.....
.....
.....
.....

ไม่รับ เพราะ

รับเข้าทดลองงาน ตำแหน่ง แผนก

ฝ่าย เงินเดือน บาท วันที่เริ่มงาน

ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

..... / /

ผู้อนุมัติ

..... / /

ไม่บรรจุเป็นพนักงาน เพราะ

บรรจุเป็นพนักงาน ตำแหน่ง แผนก

ฝ่าย เงินเดือน บาท วันที่เริ่มงาน

ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

..... / /

ผู้อนุมัติ

..... / /