

ใบสมัครงาน

ตำแหน่งงานที่ต้องการ	เงินเดือนที่ต้องการ	วัน/เดือน/ปีที่สามารถเริ่มงานได้
สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> ว่างงาน <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ <input type="checkbox"/> ทำงาน Part Time <input type="checkbox"/> กำลังจบการศึกษา	
เอกสารประกอบการสมัครงาน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม <input type="checkbox"/> ใบรับรองวุฒิการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ	

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล	(Thai) นาย/นาง/น.ส.	เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	(English) MR./MRS./Miss	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ ปี
ส่วนสูง	ช.ม. น้ำหนัก	ก.ก. สัญชาติ	เชื้อชาติ ศาสนา
จำนวนพี่น้อง	คน	ภูมิลำเนาเดิม	
ที่อยู่สามารถติดต่อได้	เลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ	จังหวัด รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์บ้าน:	โทรศัพท์ที่ทำงาน:	โทรศัพท์เคลื่อนที่:	
บัตรประชาชนเลขที่	ออกให้ ณ เขต/อำเภอ	วันที่ออกบัตร	วันที่บัตรหมดอายุ
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ	จังหวัด รหัสไปรษณีย์	
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่	บัตรประกันสังคมเลขที่	สถานะครอบครัว	<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่
ชื่อคู่สมรส	อายุ ปี อาชีพ	จำนวนบุตร	คน
ชื่อบิดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ ปี อาชีพ	
ชื่อมารดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ ปี อาชีพ	
จำนวนพี่น้อง	สถานะทางการทหาร	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	

ประวัติทางการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชาเอก	ปีการศึกษา		คะแนนเฉลี่ย
			จาก	ถึง	
มัธยมปลาย/ปวช.					
อนุปริญญา/ปวส.					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					

กิจกรรม/กีฬา/รางวัลระหว่างการเรียน

ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน)

ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลา		เงินเดือน	หน้าที่ความรับผิดชอบ/ตำแหน่งงาน	สาเหตุที่ออก
	จาก	ถึง			

การฝึกอบรม/สัมมนา

ทักษะ/ความสามารถในการปฏิบัติงาน									
ภาษา	การพูด			การอ่าน			การเขียน		
ไทย	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้
English	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้
ภาษาอื่น ๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้
<b>ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน</b> <input type="checkbox"/> โทรสาร <input type="checkbox"/> เครื่องถ่ายเอกสาร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____ <input type="checkbox"/> พิมพ์ดีด      ไทย      คำ/นาทึ      English      คำ/นาทึ _____ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ โปรแกรม									
<b>ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ</b> <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถจักรยานยนต์ประเภท <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถยนต์ประเภท									
<b>สามารถปฏิบัติงานนอกเวลา</b> <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้									
<b>ถ้าตำแหน่งงานที่ท่านสมัครงานต้องมีเงินค้ำประกันจำนวน</b> บาท <input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ									
<b>ถ้าตำแหน่งงานที่ท่านสมัครงานต้องมีบุคคลค้ำประกัน</b> <input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ									
ชื่อบุคคลภายนอกที่สามารถสอบถามได้							ความสัมพันธ์		
ที่อยู่/ที่ทำงาน									
ตำแหน่ง							เบอร์โทรศัพท์		
ชื่อบุคคลภายในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จัก									
ตำแหน่ง							ความสัมพันธ์		
ท่านมีประวัติต้องโทษคดีความหรือไม่      ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่									
ท่านมีโรคติดต่อหรือไม่      ท่านมีประวัติเสพยาเสพติดหรือไม่									
ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานจากบริษัทฯ จาก									
กรุณาแนะนำตัวท่านให้ทางบริษัทฯ ได้รู้จักท่านมากขึ้น									

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้อความดังกล่าวข้างต้น

เป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น และยินดีให้บริษัทฯ สอบถามรายละเอียดต่าง ๆ ได้จากบุคคลหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร  
( \_\_\_\_\_ )

วันที่ ...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ทางบริษัทฯ	
ผู้สัมภาษณ์	วันที่สัมภาษณ์
ผลการสัมภาษณ์	
ตำแหน่งที่เหมาะสม	วันที่เริ่มจ้างงาน
อัตราเงินเดือน      บาท/เดือน	รายได้อื่น ๆ
เงื่อนไขอื่น ๆ	
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน	สัญญาจ้างทดลองงานเลขที่
ความคิดเห็นอื่น ๆ	

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจอนุมัติ \_\_\_\_\_

วันที่ ...../...../.....

วันที่ ...../...../.....