

วันที่ _____

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร 1. _____ เงินเดือนที่ต้องการ _____
2. _____ เงินเดือนที่ต้องการ _____

ทราบข่าวการรับสมัครจาก _____

รูปถ่าย
1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว

รายละเอียดส่วนตัว

เพศ	อายุ	ส่วนสูง	น้ำหนัก
ชื่อ (ภาษาไทย) _____	ชื่อสกุล _____		
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____	ชื่อสกุล _____		
ชื่อเล่น _____	วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____	สถานที่เกิด _____	
สัญชาติ _____	เชื้อชาติ _____	ศาสนา _____	เลขที่บัตรประชาชน _____
ออกให้ ณ _____	วันที่ออกบัตร _____	วันหมดอายุ _____	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____	โทรศัพท์ _____		
ที่อยู่ปัจจุบัน _____	โทรศัพท์ _____		
การขับขี่ยานพาหนะ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้			
☐ ใบขับขี่รถจักรยานยนต์ เลขที่ _____	ออกให้เมื่อ _____	วันหมดอายุ _____	☐ ไม่มีใบขับขี่
☐ ใบขับขี่รถยนต์ เลขที่ _____	ออกให้เมื่อ _____	วันหมดอายุ _____	☐ ไม่มีใบขับขี่

รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

ถ้าสมรสแล้วคู่สมสมมีรายได้หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี จำนวนบุตร _____ คน ชาย _____ คน หญิง _____ คน กำลังศึกษาอยู่ _____ คน

ครอบครัว	ชื่อ-สกุล	อายุ	อาชีพ/ตำแหน่ง	ที่อยู่ที่บ้าน / สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์
บิดา					
มารดา					
พี่น้อง _____ คน					
1					
2					
3					
4					
สามี/ภรรยา					

การรับราชการทหาร

☐ รับราชการทหารมาแล้ว ☐ ได้รับการยกเว้น(ระบุเหตุผล) _____
☐ จะถูกเกณฑ์เมื่อ _____ ☐ ได้รับการผ่อนผันถึงปี _____

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ตั้งแต่		วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก/โท	เกรด
		จาก	ถึง			
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษาตอนต้น						
มัธยมศึกษาตอนปลาย						
อาชีวศึกษา						
วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย						
อื่น ๆ						
รางวัล/แห่งความสำเร็จ						

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

1.

เลขที่

หมดอายุ

2.

เลขที่

หมดอายุ

3.

เลขที่

หมดอายุ

ประวัติการทำงาน

เรียงลำดับการทำงานจากปัจจุบัน

1.บริษัท

ที่อยู่ / โทรศัพท์

ระยะเวลา จาก - ถึง(เดือน/พ.ศ.)

ตำแหน่งเริ่มต้น / เงินเดือน

ตำแหน่งสุดท้าย / เงินเดือน

เหตุที่ออก

ลักษณะงานที่รับผิดชอบ

2.บริษัท

ที่อยู่ / โทรศัพท์

ระยะเวลา จาก - ถึง(เดือน/พ.ศ.)

ตำแหน่งเริ่มต้น / เงินเดือน

ตำแหน่งสุดท้าย / เงินเดือน

เหตุที่ออก

ลักษณะงานที่รับผิดชอบ

3.บริษัท

ที่อยู่ / โทรศัพท์

ระยะเวลา จาก - ถึง(เดือน/พ.ศ.)

ตำแหน่งเริ่มต้น / เงินเดือน

ตำแหน่งสุดท้าย / เงินเดือน

เหตุที่ออก

ลักษณะงานที่รับผิดชอบ

การฝึกงาน/อบรม/สัมมนา

หลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลา

ความสามารถพิเศษ

ภาษา	อ่าน				เขียน				พูด				ความเข้าใจ			
	ไม่มีระดับ	พอใช้	ดี	ดีมาก	ไม่มีระดับ	พอใช้	ดี	ดีมาก	ไม่มีระดับ	พอใช้	ดี	ดีมาก	ไม่มีระดับ	พอใช้	ดี	ดีมาก
พิมพ์ดีด (คำ/นาที)	ไทย		อังกฤษ		ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์ ระบุ.....											

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ / การใช้เครื่องใช้สำนักงาน.....

การร่วมกลุ่มกิจกรรมทางสังคม

ชื่อสมาคม/สโมสร/ชมรม	ตำแหน่ง	ตั้งแต่ (จาก – ถึง)	

งานอดิเรก / กีฬา

รายละเอียดอื่น ๆ

1. ในระยะ 5 ปี ที่ผ่านมามีท่านเคยเจ็บป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย (ระบุ).....

2. ท่านเคยผ่าตัดหรือพิการทางร่างกายหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย (ระบุ).....

3. ท่านเคยต้องโทษหรือถูกพิพากษาลงโทษหรือถูกสอบสวนทางแพ่ง/ทางอาญาหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย (ระบุ).....

4. ท่านสามารถทำงานเป็นกะได้หรือไม่

☐ ได้

☐ ไม่ได้

5. ท่านรู้จักใครในบริษัทหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....

6. ท่านเคยถูกไล่ออกจากงานหรือถูกเลิกจ้างหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย (สาเหตุ).....

7. ท่านใช้เวลาในการเดินทางจากที่พักมาถึงบริษัทฯ ประมาณ.....ชั่วโมง

.....นาที

ชื่อผู้รับรองความประพฤติ (ยกเว้นเครือญาติ) จำนวน 2 ท่าน

ชื่อ – ชื่อสกุล	อาชีพ/ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ / โทรศัพท์

ผู้ที่จะติดต่อในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ – ชื่อสกุล	อาชีพ/ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ / โทรศัพท์

สรุปลักษณะงาน,วัตถุประสงค์,และเป้าหมายในการทำงาน

กรุณาระบุว่าท่านเพื่อให้ทางบริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น เช่น ประสบการณ์/ลักษณะงานที่ท่านสนใจ/เป้าหมายในการทำงานของท่าน

หากบริษัทพิจารณาที่ท่านเข้าทำงานท่านจะสามารถเริ่มปฏิบัติงานได้ตั้งแต่

ข้าพเจ้าขอให้รับรองว่าข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ที่กรอกไว้ในใบสมัครงานนี้ ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการหากข้อความใดเป็นเท็จหรือมีการตรวจพบในภายหลังบริษัทมีสิทธิพิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

เป็นที่เข้าใจและตกลงว่าหากมีการว่าจ้างเกิดขึ้นจะถือเอาระยะ 119 วันแรกของการว่าจ้างเป็นระยะเวลาทดลองงาน และบริษัทฯ มีสิทธิพิจารณาบรรจุเป็นพนักงานประจำก่อนครบกำหนด 119 วันแรกแต่ต้องไม่น้อยกว่า 90 วันแรกของการว่าจ้าง ในช่วงระยะทดลองงานจะไม่ได้รับสิทธิสวัสดิการต่าง ๆ ดังเช่นพนักงานประจำ รวมทั้งยินยอมให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าทั้งทางด้านการแพทย์, ประวัติการทำงาน , ประวัติลายพิมพ์นิ้วมือ และสิ่งจำเป็นอื่น ๆ ทั้งก่อนหรือในระหว่างการว่าจ้างได้ หากคุณสมบัติไม่เหมาะสมกับบริษัทฯมีสิทธิบอกเลิกจ้างได้ทันที

ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ - ข้อบังคับของบริษัทฯทุกประการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

เอกสารประกอบ

☐ รูปถ่าย

☐ ใบรับรองการทำงาน

☐ บัตรประชาชน

☐ ใบแสดงผลการศึกษา

☐ ทะเบียนบ้าน

☐ หลักฐานทางทหาร

ความเห็นของผู้สัมภาษณ์

☐ ควรจ้าง

☐ ไม่ควรจ้าง

☐ รอพิจารณา

☐ เก็บเข้าแฟ้ม

☐ เหมาะสมตำแหน่งอื่น ระบุ

ผู้สัมภาษณ์

วันที่

หน้า 4/4