

ใบสมัครงาน

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ตำแหน่งที่สมัคร 1..... 2..... วันที่.....

โปรดให้ข้อมูลที่ เป็นความจริงครบถ้วนต่อบริษัททุกประการและเขียนด้วยลายมือผู้สมัครเองให้ชัดเจนที่สุด

ชื่อ ().....Name ().....

อายุ.....ปี วันเกิด..... ศาสนา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ส่วนสูง..... น้ำหนัก.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....

บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้โดย..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี..... บัตรประกันสังคมเลขที่.....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หย่า ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ ไม่ผ่าน

จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

รายละเอียดของครอบครัว	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	ที่อยู่/ที่ทำงาน/สถานศึกษา/โทรศัพท์
บิดา				
มารดา				
พี่น้องรวม คน				

ทราบข่าวการรับสมัครงานจาก..... มีญาติ/เพื่อนทำงานที่นี่ คือ.....

มีบ้านเป็นของตนเอง ☐ มี ☐เช่า ☐อาศัยอยู่กับ.....

มีรถเป็นของตนเอง ☐ไม่มี ☐มี เลขที่ใบขับขี่.....

ประวัติการศึกษา

ประวัติการศึกษา	ชื่อ/สถานศึกษา/ที่ตั้ง	สาขา/วิชา	ปีที่สำเร็จ	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา				
วิทยาลัย				
มหาวิทยาลัย				
อื่นๆ				

ความสามารถพิเศษ.....

ประวัติการทำงาน

1. ที่ทำงานที่เคยผ่านมา

ชื่อบริษัท..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง..... เริ่มต้น-สิ้นสุด..... ลักษณะงานที่ทำ.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

2. ที่ทำงานที่เคยผ่านมา

ชื่อบริษัท..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง..... เริ่มต้น-สิ้นสุด..... ลักษณะงานที่ทำ.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

3. ที่ทำงานล่าสุด/ปัจจุบัน

ชื่อบริษัท..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง..... เริ่มต้น-สิ้นสุด..... ลักษณะงานที่ทำ.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ชื่อบุคคลอ้างอิง (ที่ไม่ใช่ญาติ) 2 ท่าน พร้อมที่อยู่/ที่ทำงาน/โทรศัพท์

1.....

2.....

เหตุใดท่านถึงต้องการทำงานในตำแหน่งนี้กับบริษัทฯ

ท่านต้องการเงินเดือน (ให้ระบุจำนวนขั้นต้นที่ต้องการให้แน่นอน) บาท รายได้อื่นๆ บาท

หากทางบริษัทฯ พิจารณารับท่านเข้าทำงาน ท่านจะเริ่มปฏิบัติงานได้เมื่อไหร่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและสำเนาเอกสารหลักฐานต่างๆ ทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่าถ้าข้อความข้างต้นนี้ปรากฏว่าไม่จริง บริษัทฯ มีสิทธิปลดข้าพเจ้าออกจากงานได้ทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใดๆ หากข้าพเจ้าได้ทำงานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....