

ตำแหน่ง..... เงินเดือนที่ต้องการ..... ผู้แนะนำมาสมัคร.....

1. ชื่อ (○นายนางนางสาว)..... นามสกุล.....

2. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... ออกให้ ณ เขต อ.....

วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

3. บัตรประกันสังคม เลขที่..... วันหมดอายุ.....

4. ที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... อีเมลล์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

บ้านส่วนตัว บ้านเช่า อาศัยบิดา มารดา อาศัยกับผู้อื่น

5.

ว/ด/ป เกิด	อายุ (ปี)	น้ำหนัก (กก.)	ส่วนสูง (ซม.)	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา

6. สถานภาพการสมรส โสด สมรส (จดทะเบียน) สมรส (ไม่จดทะเบียน) หย่าร้าง หม้าย

ชื่อคู่สมรส..... บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

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

7. เจาะเพศชาย - สถานภาพทางทหาร พันสภาพ ยังไม่พันสภาพ ได้รับการยกเว้น ศึกษาวิชาทหาร

8. เจาะเพศหญิง - สภาพร่างกาย คุณตั้งครรภ์อยู่หรือไม่? ตอบ =..... กรณีตั้งครรภ์ โปรดระบุอายุครรภ์..... สัปดาห์

9. โรคประจำตัว คุณมีโรคประจำตัวหรือไม่..... ไม่มีโรคประจำตัว

10. ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง เพราะ.....

11. การศึกษาสูงสุด

ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่สำเร็จ

12. การศึกษา/อบรมพิเศษ ไม่เคย เคย หลักสูตร.....

13. การฝึกงาน ไม่เคย เคย ระยะเวลา.....ปี.....เดือน งานที่ฝึก.....หน่วยงาน.....

14. ประวัติการทำงาน (ระบุสถานประกอบการ 2 แห่งล่าสุด)

ชื่อสถานประกอบการ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาทำงาน	เงินเดือนครั้งสุดท้าย	สาเหตุที่ลาออก

15. ความสามารถพิเศษ

● พิมพ์คอมพิวเตอร์ ไทย..... คำ/นาที อังกฤษ..... คำ/นาที พิมพ์สัมผัส มองแป้นพิมพ์

● การใช้งานคอมพิวเตอร์ โปรแกรม.....

● การใช้งานเครื่องใช้สำนักงาน.....

● ยานพาหนะ รถจักรยานยนต์ ไม่มีใบขับขี่ มีใบขับขี่

รถยนต์ส่วนบุคคล ไม่มีใบขับขี่ มีใบขับขี่

รถยนต์โดยสาร ไม่มีใบขับขี่ มีใบขับขี่ ประเภท.....

16. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ - สกุล..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

17. ท่านพร้อมปฏิบัติงานในวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากบริษัทได้พบภายหลังว่า ข้อความใดข้างต้นไม่เป็นความจริง หรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายอมรับให้บริษัทฯ ตัดสิทธิ์ถือเป็นโมฆะ โดยไม่มีข้อร้องเรียนใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ความเห็นของแผนกบุคคล นัดสัมภาษณ์.....	ความเห็นของผู้เกี่ยวข้อง.....
.....
.....
ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร วันที่.....	ลงชื่อ..... วันที่.....