

ข้อแนะนำ : ใบสมัครงานเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดอ่านข้อความให้ละเอียดและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

วันที่สมัคร..... สมัครงานในตำแหน่ง..... เงินเดือนที่ต้องการ.....

ประวัติส่วนตัว

1. สถานภาพการทำงานปัจจุบัน ว่างงาน ต้องการเปลี่ยนงาน กำลังจบการศึกษา

2. ความพร้อมในการทำงาน เริ่มงานได้ทันที สามารถเริ่มงานได้ภายใน..... วัน

เนื่องจาก.....

3. ที่ตั้งสถานประกอบการที่ต้องการทำงาน ไม่จำกัด โปรดระบุจังหวัด.....

อยู่ในเขตกรุงเทพฯ หรือปริมณฑลเท่านั้น

4. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ..... ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....สถานที่เกิด.....

จังหวัดที่เกิด.....ส่วนสูง..... ซม น้ำหนัก..... กก. กรุ๊ปเลือด.....

บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ประเภทที่พักอาศัยปัจจุบัน อาศัยกับครอบครัว บ้านตนเอง บ้านเช่า/หอพัก อื่นๆ ระบุ.....

สถานะทางครอบครัว โสด สมรส สมรสแล้วไม่จดทะเบียน แยกกันอยู่

ชื่อ-สกุลคู่สมรส.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

จำนวนบุตร.....คน เป็นชาย.....คน อายุ.....ปี เป็นหญิง.....คน อายุ.....ปี ยังไม่มีบุตร

ภาวะทางทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร ศึกษาวิชาทหาร ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร ได้รับการยกเว้น

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

บุคคลค้าประกัน ชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....อายุงาน.....ปี

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ความสามารถในการทำงานล่วงเวลา ทำได้ ทำไม่ได้ เนื่องจาก.....

รูปถ่าย
ไม่เกิน 8 เดือน

ประวัติครอบครัว

รายละเอียดครอบครัว	ชื่อ-สกุล	อายุ	อาชีพ	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์
บิดา					
มารดา					
พี่น้อง.....คน ท่านเป็นคนที่.....	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา				
ปวช.				
ปวท./ปวส.				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่น ๆ				

ทักษะ/ความสามารถในการทำงาน

ความรู้ในภาษา				เครื่องใช้สำนักงาน			ความสามารถพิเศษอื่น ๆ	
ภาษา	ระบุว่า ดี พอใช้ เล็กน้อย			ประเภท	ได้	ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ขับรถยนต์ได้ <input type="checkbox"/> มีรถยนต์ยี่ห้อ..... เลขที่ใบอนุญาตฯ..... วันหมดอายุ.....	<input type="checkbox"/> ขับรถจักรยานยนต์ได้ <input type="checkbox"/> มีรถจักรยานยนต์ยี่ห้อ..... เลขที่ใบอนุญาตฯ..... วันหมดอายุ.....
	พูด	อ่าน	เขียน					
ภาษาไทย				พิมพ์ computer ทั่วไป				
ภาษาอังกฤษ				Microsoft Word				
ภาษาจีน				Microsoft Excel				
ภาษาอื่นๆ				Microsoft Power Point				

ความสามารถ ความรู้ พิเศษอื่น ๆ

คอมพิวเตอร์ โปรแกรม.....

โปรแกรมบัญชี โปรแกรม.....

อื่น ๆ ระบุ(ถ้ามี).....

งานอิเรก..... กีฬาที่ชอบ.....

ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน)

1. ชื่อบริษัท..... ตำแหน่งงาน..... อัตราเงินเดือน..... บาท
 เบอร์ที่ทำงาน..... วันเริ่มงาน..... วันสิ้นสุด..... สาเหตุที่ออก.....
 ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ.....

2. ชื่อบริษัท..... ตำแหน่งงาน..... อัตราเงินเดือน..... บาท
 เบอร์ที่ทำงาน..... วันเริ่มงาน..... วันสิ้นสุด..... สาเหตุที่ออก.....
 ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ.....

3. ชื่อบริษัท..... ตำแหน่งงาน..... อัตราเงินเดือน..... บาท
 เบอร์ที่ทำงาน..... วันเริ่มงาน..... วันสิ้นสุด..... สาเหตุที่ออก.....
 ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ.....

ประวัติการฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร	สถาบันที่จัดฝึกอบรม	วัน-เดือน-ปีที่เข้าฝึกอบรม	ระยะเวลา(วัน)

ข้อมูลอื่น ๆ (สภาพร่างกายและการทำงานทั่วไป)

ท่านกำลังอยู่ในภาวะการตั้งครรภ์หรือไม่ (เฉพาะเพศหญิง) ไม่ ใช่ จำนวน.....เดือน

ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมของคณะกรรมการลูกจ้าง/สหภาพแรงงานหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ท่านเคยต้องคดีมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ท่านเคยติดสิ่งเสพติดหรือผ่านการบำบัดมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ท่านเคยมีประวัติที่สถานีตำรวจหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ท่านเคยสมัครหรือเป็นพนักงานในบริษัทฯ ก่อนหน้านี้หรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ท่านเคยแพ้สารอะไรหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ท่านมีใครแนะนำให้นำมาสมัครงานที่บริษัทฯ นี้หรือไม่ ไม่มี มี ระบุ.....

ท่านมีจุดเด่น-จุดด้อยหรือไม่ ไม่มี มี ระบุ.....

ท่านมีแนวโน้มจะศึกษาต่อหรือไม่ ไม่มี มี ระบุ.....

ท่านมีภาระกู้เพื่อที่อยู่อาศัยหรือไม่ ไม่มี มี เดือนละ.....บาท คงเหลือ.....งวด

ท่านมีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี ระบุ.....

ท่านรู้จักเพื่อนหรือญาติในบริษัทฯ นี้หรือไม่ ไม่มี มี ระบุ.....

ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ไม่สูบ สูบบุหรี่

ในรอบ 3 ปี ท่านเคยเจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวนานตั้งแต่ 1 เดือนหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ในรอบ 5 ปี ท่านเคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

บริษัทฯ สามารถสอบถามข้อมูลของท่านจากบริษัทฯ ที่ท่านเคยทำงานได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้ ระบุ.....

กรณีบริษัทฯ เปลี่ยนแปลงตำแหน่งงานของท่านตามความเหมาะสมขัดข้องหรือไม่ ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง

กรุณาเลือกตอบเพียง 1 ข้อ

ครอบครัวของข้าพเจ้าจัดอยู่ในประเภท

ฐานะความเป็นอยู่ทางการเงิน

- มั่นคง ค่อนข้างมั่นคง ปานกลาง ค่อนข้างยากลำบาก ยากลำบาก

ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกภายในครอบครัว

- อุ่นและมีความสุขมาก อุ่นและมีความสุขพอสมควร ปานกลาง มีปัญหาบ้างบางครั้ง ไม่ค่อยดี

ผู้ที่อยู่ในความรับผิดชอบของข้าพเจ้า

- 1 คน 2 คน 3 คน 4 คน มากกว่า 4 คน ไม่มี

ข้าพเจ้าคิดว่าตนเองอยู่ในระดับ

ความฉลาด

- ฉลาดค่อนข้างมาก ค่อนข้างฉลาด ปานกลาง พอเอาตัวรอด

ความขยัน

- ขยันมาก ค่อนข้างขยัน ปานกลาง ชี้เกียจ

เพื่อน ๆ เคยบอกว่าข้าพเจ้าเป็นคนประเภท (เลือกตอบได้ 2 ข้อ)

- โกรธง่ายหายเร็ว ความคิดค่อนข้างรุนแรง ใจน้อยบางครั้ง ชอบคุยถึงตัวเอง เข้ากับคนได้ง่าย
 ไม่ชอบตัดสินใจในเรื่องที่เสี่ยง เรียบร้อย เข้มแข็ง ชี้แจงใจ คิดลึกซึ้ง

ลักษณะงานที่ข้าพเจ้าชอบ

- งานด้านวิชาการ งานปฏิบัติ ทำงานคนเดียว ทำงานรวมเป็นกลุ่ม งานที่ทำตลอดอย่างต่อเนื่อง
 งานรุก(เปรียบเสมือนกองหน้าฟุตบอล) งานรับ(เปรียบเสมือนกองหลังฟุตบอล) งานโครงการระยะสั้นมีเวลายำหนด

ความใฝ่ฝันของคุณคือ.....

คุณคิดว่าองค์ประกอบสำคัญที่ทำให้บุคคลไปสู่ความสำเร็จในชีวิตคือ.....

คุณสมบัติของตำแหน่งที่คุณสมควรควรเป็นอย่างไร.....

เหตุผลที่คุณสมัครงานในบริษัทฯ นี้คือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทฯ จ้างเข้ามาทำงานแล้วหากปรากฏว่าข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ในระหว่างที่ทดลองงาน 90-120 วัน(ไม่นับเดือนที่ไม่ครบเดือน) หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัทฯ หรือไม่มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ หรือบริษัทฯ ประเมินแล้วเห็นว่าไม่เหมาะสมกับตำแหน่งงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ปลดออกจากการเป็นพนักงานของบริษัทฯ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้สมัครงาน

(.....)

...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร	หลักฐานที่ต้องนำมาในวันเริ่มงาน	หลักฐานที่ต้องนำมาหลังทำงาน 14 วัน
1.รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 ใบ 2.สำเนาบัตรประชาชน 3.สำเนาทะเบียนบ้าน 4.สำเนาวุฒิการศึกษา 5.ใบรับรองการทำงาน(ถ้ามี) 6.สำเนาใบผ่านทหาร(เฉพาะผู้ชาย)	1.ใบรับรองแพทย์และใบเสร็จค่าตรวจสุขภาพ 2.ใบสำคัญทะเบียนสมรส 3.สูติบัตรบุตร 4.บัตรรับรองสิทธิ์ 5.บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี 6.สำเนาสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์	1.หนังสือค่าประกันพร้อมเอกสารแนบ