



ใบสมัครงาน  
APPLICATION FORM

คิดรูปถ่ายหน้าตรง

โปรดกรอกข้อความในใบสมัครโดยละเอียดและครบถ้วน

วันที่สมัคร.....

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร	วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้
------------------------	--------------------------

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)				
ที่อยู่ปัจจุบัน				
โทรศัพท์มือถือ	บัตรประชาชนเลขที่		วันหมดอายุบัตรประชาชน	
วัน เดือน ปีเกิด	อายุ	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา
เพศ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ภูมิสำเนา	
สถานภาพทางทหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="checkbox"/> เรียนรักษาดินแดน <input type="checkbox"/> รับราชการทหารแล้ว				
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ-นามสกุล			ความสัมพันธ์	
ที่อยู่/ที่ทำงาน			โทรศัพท์	

2. รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> หม้าย
ครอบครัว	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ/ตำแหน่ง	ที่อยู่/ที่ทำงาน	โทรศัพท์
บิดา/Father					
มารดา/Mother					
คู่สมรส/Spouse					

3. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษาสูงสุด	สถานศึกษา/จังหวัด
---------------------	-------------------

4. ประวัติการทำงาน

ชื่อบริษัท	ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ
------------	-----------------------------

5. อื่น ๆ

ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	ขับจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้
มีรถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	มีจักรยานยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

6. ผู้ให้การรับรอง โปรดให้รายละเอียดของผู้ให้การรับรอง (ซึ่งไม่ใช่ญาติ) ที่รู้จักตัวท่านดี

ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า และไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....