

โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือของผู้สมัครเองให้ละเอียดครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

- ☐ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" / 2" จำนวน 1 รูป ☐ หลักฐานการศึกษา
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ใบรับรองการผ่านงาน, ประกาศนียบัตร
- ☐ อื่นๆ

(รูปถ่าย)

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร

1.)

2.)

ระดับเงินเดือนที่คาดหวัง

วันที่สามารถเริ่มงานได้

ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล			ส่วนสูง		ชม.	น้ำหนัก		กก.	อายุ		ปี
Name-Surname			เชื้อชาติ			สัญชาติ			ศาสนา		
เลขบัตรประชาชน			กรุ๊ปเลือด			วัน/เดือน/ปีเกิด			ภูมิลำเนา		
สถานภาพ	☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า		มีบุตร			คน	พี่น้องร่วมบิดา-มารดา			คน	ท่านเป็นคนที่

บิดา ชื่อ-สกุล			☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
อาชีพ			ที่ทำงาน
มารดา ชื่อ-สกุล			☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
อาชีพ			ที่ทำงาน

ที่อยู่ปัจจุบันซึ่งติดต่อได้สะดวก		
โทรศัพท์ (บ้าน)	โทรศัพท์มือถือ	E-Mail :

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สาขา / ภาควิชา	คะแนนเฉลี่ย	เดือน / ปี จบ
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
อนุปริญญา / ปวช. / ปวส.					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					

การฝึกงาน ฝึกอบรม กิจกรรม

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร / กิจกรรม	สถาบัน / หน่วยงาน	จังหวัด	ระยะเวลา

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ชื่อบริษัท	ตั้งแต่	ถึง	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือน	เหตุที่ออก

สถานภาพทางการแพทย์ (เฉพาะชาย)

- ☐ สำเร็จวิชารักษาดินแดน(รด.)ปีที่
- ☐ ได้รับการยกเว้น เพราะ
- ☐ รับราชการทหารเกณฑ์แล้ว เมื่อ พ.ศ.
- ☐ ยังไม่ได้เกณฑ์ จะถึงกำหนด ปี พ.ศ.

ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ		ชำนาญพิเศษ		คอมพิวเตอร์		
English	Speaking : ☐ Excellent ☐ Good ☐ Fair	รถยนต์	☐ ได้ ☐ ไม่ได้	โปรแกรม	ชำนาญ	พอใช้
	Reading : ☐ Excellent ☐ Good ☐ Fair	รถจักรยานยนต์	☐ ได้ ☐ ไม่ได้	Ms-office	☐	☐
	Writing : ☐ Excellent ☐ Good ☐ Fair	งานอดิเรก :		Auto Cad	☐	☐
(Other)	Speaking : ☐ Excellent ☐ Good ☐ Fair	ความสามารถพิเศษ อื่นๆ :		Inter net	☐	☐
	Reading : ☐ Excellent ☐ Good ☐ Fair				☐	☐
	Writing : ☐ Excellent ☐ Good ☐ Fair				☐	☐

ข้อมูลทั่วไป	
การปฏิบัติงานต่างจังหวัดเป็นประจำ	☐ ได้ ☐ ไม่ได้ เพราะ
สุขภาพร่างกายในระยะ 2 ปีที่ผ่านมา	☐ ปกติ ☐ มี ระบุโรค
เคยถูกจำคุก หรือ ต้องโทษตามกฎหมาย หรือ ไม่	☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุคดี
อยู่ระหว่างรอลงอาญา หรือ ยื่นอุทธรณ์ หรือ ไม่	☐ ไม่ ☐ อยู่ ระบุคดี
เคยถูกให้ออกจากงาน หรือ เลิกจ้างหรือไม่	☐ ไม่เคย ☐ เคย สาเหตุ
ประวัติการสูบบุหรี่	☐ สูบประจำ ☐ ไม่สูบ ☐ สูบบางครั้ง
ประวัติการดื่มสุรา	☐ ดื่มประจำ ☐ ไม่ดื่ม ☐ ดื่บบางครั้ง

ท่านคิดว่าตัวเองเป็นเช่นไร ?	
ชื่อของท่าน	
ชื่อเสียของท่าน	
ท่านคิดว่าปัจจัยใด สำคัญที่สุด ที่ทุกคนในองค์กร ควรจะมี (เลือก 3 หัวข้อ)	
☐ การมีทัศนคติที่ดีต่อองค์กร	☐ ความรับผิดชอบ
☐ ความเชื่อมั่นในตัวเอง	☐ ความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์
☐ ความขยัน อดทน	☐ ปัญญา เฉลียวฉลาด
☐ ความเป็นผู้นำ	☐ คุณธรรม น้ำใจ
☐ การใฝ่รู้ การพัฒนา	☐ การทำงานเป็นทีม
จากตัวอย่าง ปัจจัย ต่างๆ ที่องค์กรควรมี ท่านคิดว่าตัวเองมีปัจจัยใด บ้าง	
1)	2)
3)	
ความคิดเห็นอื่นๆ เกี่ยวกับตัวท่าน	1)
ที่อยากให้อำนาจ ทราบเพิ่มเติม	2)
บุคคลรับรอง หรือ อ้างอิง (ชื่อ-สกุล)	โทร
ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้กรอกในใบสมัคร หรือเอกสารอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการนี้ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ พิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย หรือ ค่าเสียหายใดๆ และ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้บริษัทฯ ตรวจสอบข้อมูลและสอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเพิ่มเติมโดยละเอียด

ลงชื่อ _____ (ผู้สมัคร) วันที่ _____

ความเห็นผู้สัมภาษณ์ :	ลงชื่อ :/...../.....
ความเห็นผู้จัดการฝ่าย :	ลงชื่อ :/...../.....
ความเห็นผู้บริหาร : ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ	ลงชื่อ :/...../.....
ตำแหน่ง :	วันเริ่มงาน :
อัตราค่าจ้าง :	