



ใบสมัครงาน

ตำแหน่งที่สมัคร	เงินเดือนที่เสนอขอ	วันที่สามารถเริ่มงานได้
:	:	:

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นามสกุล (ภาษาไทย)	ชื่อ นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)
:	:

วัน เดือน ปีเกิด	อายุ(ปี)	ส่วนสูง(ซม.)	น้ำหนัก(กก.)	กรุ๊ปเลือด	เพศ
:	:	:	:	:	:
สัญชาติ :			ศาสนา :		

ที่อยู่ปัจจุบัน และ โทรศัพท์

:

ภูมิลำเนาเดิม และ โทรศัพท์

:

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ :	วันที่ออกให้ :	วันหมดอายุ :
บัตรประกันสังคมเลขที่ :	บัตรผู้เสียภาษีอากรเลขที่ :	

ท่านผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือยัง? เกณฑ์ทหารแล้ว ได้รับการยกเว้นเพราะ :

จำนวนพี่น้องกี่คน : ท่านเป็นคนที่เท่าไร? :

สถานภาพสมรส : โสด แต่งงาน หม้าย หย่าร้าง

ชื่อ สามเษก/ภรรยา	อายุ	อาชีพ :
:	:	สถานที่ทำงาน :
		โทร. :

ท่านมีบุตรกี่คน :

1 ชื่อ นามสกุล :	อายุ :
2 ชื่อ นามสกุล :	อายุ :
3 ชื่อ นามสกุล :	อายุ :

ชื่อ นามสกุล บิดา	อายุ	อาชีพ :
:	:	สถานที่ทำงาน :
		โทร. :

ชื่อ นามสกุล มารดา	อายุ	อาชีพ :
:	:	สถานที่ทำงาน :
		โทร. :

ชื่อ นามสกุล พี่/น้อง	อายุ	อาชีพ :
:	:	สถานที่ทำงาน :
		โทร. :

ชื่อ นามสกุล พี่/น้อง	อายุ	อาชีพ :
:	:	สถานที่ทำงาน :
		โทร. :

ชื่อ นามสกุล พี่/น้อง	อายุ	อาชีพ :
:	:	สถานที่ทำงาน :
		โทร. :

ชื่อ นามสกุล พี่/น้อง	อายุ	อาชีพ :
:	:	สถานที่ทำงาน :
		โทร. :

กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน ติดต่อได้ที่ : ชื่อ สกุล	ความสัมพันธ์ :
ที่อยู่ :	
โทร. :	



ใบสมัครงาน

การเป็นสมาชิกสมาคม และกิจกรรม

ชื่อสโมสร/สมาคม ที่เป็นสมาชิก	ตำแหน่ง	กิจกรรมที่ทำ
งานอดิเรก	:	
	:	
	:	
	กีฬาที่เล่นได้	:
		:
		:

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด(คำ/นาท)	Thai	:	ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์
	English	:	โปรแกรมที่ได้ :
ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์เลขที่	:		โปรแกรมที่ได้ :
ใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์เลขที่:			เครื่องใช้สำนักงาน :
			อื่น ๆ :

เรื่องอื่น ๆ

ท่านมีญาติหรือเพื่อนทำงานอยู่ที่บริษัทนี้หรือไม่? [] ไม่มี, [] มี ชื่อ สกกล :
ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่? [] ไม่มี, [] มี โปรดระบุ :
ท่านเคยต้องโทษหรือถูกคุมขังหรือไม่? [] ไม่เคย, [] เคย โปรดระบุ :
ท่านเคยถูกไล่ออก หรือถูกเลิกจ้าง หรือให้ออกจากงานหรือไม่? [] ไม่เคย, [] เคย โปรดระบุ :

บุคคลอ้างอิง โปรดระบุบุคคลอย่างน้อย 2 คน ที่ไม่ใช่ญาติซึ่งสามารถให้คำรับรองท่านกับบริษัทได้

ชื่อ นามสกุล	อาชีพ/ตำแหน่ง	ที่อยู่	โทรศัพท์
:	:	:	:
:	:	:	:
:	:	:	:
:	:	:	:
:	:	:	:
:	:	:	:
:	:	:	:

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาว่าจ้างให้ทำงาน ข้าพเจ้าจะต้องเป็นพนักงานทดลองงานก่อน ได้มีกำหนดระยะเวลาทดลองปฏิบัติงานไม่เกิน 120 วัน ซึ่งในระหว่างระยะเวลาทดลองปฏิบัติงาน ข้าพเจ้าอาจถูกบอกเลิกจ้างได้ไม่ว่าในเวลาใด ๆ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดที่ปรากฏในใบสมัครนี้เป็นจริง สมบูรณ์ถูกต้องทุกประการ หากข้อความใดเป็นเท็จ หรือหากข้าพเจ้าได้กรอกข้อความตอบคำถามโดยไม่สุจริต ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใด ๆ

วันที่ :

ลงชื่อผู้สมัครงาน

สำหรับบริษัทเท่านั้น

ความเห็นผู้จัดการฝ่ายบุคคล/ผู้จัดการแผนก	เงินเดือนเริ่มทดลองงาน(บาท)
	:
	เงินเดือนหลังทดลองงาน(บาท)
	:
วันที่ :	ลงชื่อผู้จัดการแผนก
	อื่น ๆ
ความเห็นกรรมการผู้จัดการ	:
	:
	:
	:
วันที่ :	ลงชื่อผู้จัดการแผนก
	วันที่เริ่มงาน :