

แบบฟอร์มการสมัครงาน

43 ซอยประเสริฐมนูกิจ 5 ถนนประเสริฐมนูกิจ แขวงจรเข้บัว
เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230 โทรศัพท์ 02-570-5580 โทรสาร 02-570-5581

รูปถ่าย
2 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

- คำแนะนำ โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนละเอียด
เอกสารประกอบใบสมัคร 1. รูปถ่าย 2 นิ้ว 1 รูป 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัตรประชาชน 4. สำเนาหลักฐานการศึกษา
5. หลักฐานการเกณฑ์ทหาร

หมายเหตุ สามารถกรอกแบบฟอร์มได้โดยตรงผ่าน
โปรแกรม Acrobat Reader
หรือ Web Browser ที่รองรับไฟล์ PDF

ตำแหน่งงานที่สนใจ 1. ตำแหน่งที่สนใจที่สุด.....ต้องการเงินเดือน.....บาท
2. ตำแหน่งที่สนใจรองลงมา.....ต้องการเงินเดือน.....บาท
วันที่เขียนใบสมัคร...../...../.....

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว	นามสกุล.....
NAME (MR / MISS / MRS)	
เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวเลขที่.....	ออกให้ ณจังหวัด.....
วันที่ออก.....	วันหมดอายุ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....	หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง.....	เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....	อีเมล.....
กรณีติดต่อเพื่อสัมภาษณ์ ติดต่อข้าพเจ้าโดยตรง/ติดต่อบุคคลอื่น (ระบุชื่อ)	
สถานที่ติดต่อ.....	โทรศัพท์.....
ชื่อบิดา.....	อาชีพ.....อายุ.....ปี <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียแล้ว
ชื่อมารดา.....	อาชีพ.....อายุ.....ปี <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียแล้ว
มีพี่น้องทั้งสิ้น.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน ท่านเป็นคนที่.....	
สภาพทางการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> แต่งงานแล้ว <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่	
จำนวนบุตร.....คน	เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน
ชื่อภรรยา /สามี	อาชีพ.....อายุ.....ปี
สถานภาพทางทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="checkbox"/> ได้รับยกเว้นเพราะ.....	

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	จาก พ.ศ. – พ.ศ.	เกรด / คะแนน	คณะ / แผนก	สาขาวิชา
ต่ำกว่า ม. ปลาย ม. ปลาย ปวศ. ปริญญาตรี อื่น ๆ					
สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์	จาก พ.ศ. – พ.ศ.	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ออก

พิมพ์ชื่อ ไทย.....คำ / นาที อังกฤษ.....คำ / นาที

คอมพิวเตอร์ โปรแกรม.....

ภาษา อังกฤษ อ่าน..... พุด.....

ญี่ปุ่น อ่าน..... พุด.....

จีน อ่าน..... พุด.....

อื่น ๆ อ่าน..... พุด.....

ขับรถยนต์ ได้ ไม่ได้

มีรถยนต์เป็นของตนเอง ไม่มีรถยนต์เป็นของตนเอง

มีใบอนุญาตขับขี่ ไม่มีใบอนุญาตขับขี่

ขับรถจักรยานยนต์ ได้ ไม่ได้

มีรถจักรยานยนต์เป็นของตนเอง ไม่มีรถจักรยานยนต์เป็นของตนเอง

มีใบอนุญาตขับขี่ ไม่มีใบอนุญาตขับขี่

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

สามารถไปปฏิบัติต่างจังหวัด ได้ ไม่ได้ อื่นๆ

ทำขยป่วยหนัก ผ่าตัด หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย

หากเคยป่วยหนัก ผ่าตัด หรือเป็นโรคติดต่อ โปรดระบุ.....

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักดี

เขียนชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่สามารถอ้างอิง (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จัก คู่ันเคยท่านดี.....

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้(ญาติ) แจ้งชื่อ-นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

ทราบข่าวการสมัครงานจากช่องทางใด.....

หากทางบริษัทฯ รับท่านเข้าเป็นพนักงานท่านสามารถหาเงินค้ำประกัน ได้ ในวงเงินบาท

ไม่ได้ เพราะ.....บาท

สามารถหาผู้ค้ำประกัน ไม่ได้ ได้ ชื่อ.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความที่กรอกในใบสมัครงาน หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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