

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

กรุณาแนบ
ไฟล์รูปถ่าย

ชื่อ - นามสกุล : ชื่อเล่น

Name in English : เพศ ชาย หญิง

สมัครตำแหน่ง :

เงินเดือน : บาท / เดือน วัน

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน_เลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ e-mail

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

บ้านที่อาศัยเป็น อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก อื่น ๆ ระบุ

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

บัตรผู้เสียภาษีเลขที่ บัตรประกันสังคมเลขที่

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน/หย่า

กรณีแต่งงาน จดทะเบียน ไม่ได้จดทะเบียน

ชื่อภรรยา/สามี

ชื่อ/สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง

มีบุตร คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา คน จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา

รายละเอียดโดยสังเขป

ชื่อ-สกุล (1-2 สำหรับบิดา/มารดา 3-7 สำหรับพี่น้อง)	อายุ	อาชีพ	มีชีวิต	ถึงแก่กรรม
1.บิดา				
2.มารดา				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	เริ่ม	ถึง	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน

สถานที่ทำงาน (ชื่อ/สถานที่)	ระยะเวลา (จากปี / ถึง ปี)		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานและความรับผิดชอบโดยสังเขป	ค่าจ้าง เงินเดือน	เหตุผลที่ออก
1. ที่ทำงานปัจจุบัน						
2.						
3.						

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ภาษาไทย	คำ/นาที่	ภาษาอังกฤษ.....	คำ/นาที่
คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ระบุรายละเอียด			
ขับรถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่			
ขับรถยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่			
มียานพาหนะส่วนตัวหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุ ชนิด/ยี่ห้อ/รุ่น.....			
งานอดิเรก						
กีฬาที่ชอบ						
ความรู้พิเศษ						
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ						
.....						

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

ที่อยู่..... โทร.

1. ท่านเคยถูกฟ้องร้องดำเนินคดีหรือต้องคำพิพากษาหรือไม่ เคย ไม่เคย
ถ้าเคยอธิบาย

2. ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย
ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

3. ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่ เคย ไม่เคย
ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

4. เป้าหมายในอนาคตของท่าน อีก 5 ปีข้างหน้าเป็นอย่างไร.....
.....
.....

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่

*****เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ที่เคยเป็นนายจ้าง หรือหัวหน้างานของท่าน)

1.....

.....

2.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากทางบริษัทบัวปาร์คกึ่ง จำกัด รับเข้าทำงานแล้ว หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดงหรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ทางบริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน
(.....)
...../...../.....

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....