



APPLICATION FOR EMPLOYMENT



ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)

ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษา

สาขา

Array

วันที่สามารถเริ่มงาน

เงินเดือนที่ต้องการ

0

บาท/เดือน

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (TH)

นาย

ชื่อ - นามสกุล (EN)

Mr.

วัน/เดือน/ปีเกิด

0/0/0

อายุ

2564

สูง

น้ำหนัก

ภูมิลำเนา

เชื้อชาติ

สัญชาติ

ศาสนา

เลขที่ประจำตัวประชาชน

ออกให้โดย

จังหวัด

วันที่ออกบัตร

00/00/

วันหมดอายุ

00/00/

ที่อยู่ปัจจุบัน

อีเมล

เบอร์โทร

ข้อมูลครอบครัว

ข้อมูลบิดา

ชื่อ - นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด

0/0/0

อายุ

บัตรประชาชนเลขที่

อาชีพ

สถานที่ทำงาน

เบอร์โทรศัพท์

มีชีวิตอยู่

ถึงแก่กรรม

ระบุวันที่

-

ข้อมูลมารดา

ชื่อ - นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด 0/0/0

อายุ

บัตรประชาชนเลข
ที่

อาชีพ

สถานที่ทำงาน

เบอร์โทรศัพท์

มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ระบุวันที่

-

ข้อมูลคู่สมรส

มี ไม่มี

ข้อมูลพี่น้อง

มี ไม่มี

ข้อมูลบุตร

มี ไม่มี

การศึกษา

การทำงาน/ประสบการณ์

ความสามารถ

ด้านภาษาอังกฤษ
(ฟัง พูด อ่าน
เขียน)

ด้านภาษาอื่น ระบุ

ระดับ

ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านคอมพิวเตอร์

-

ด้านอื่นๆ

-

การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ที่ผ่านมา

-

โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้

-

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

รายละเอียดอื่นๆ

1. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

-

2. ท่านมีความพิการทางร่างกาย โรคติดต่อ โรคประจำตัวหรือไม่

-

3. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่

-

4. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรือคดีอาญาหรือไม่

-

5. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่

-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ)

(นาย)

วันที่/Date 549