



APPLICATION FOR EMPLOYMENT



ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)

ตำแหน่ง แบบฟอร์มสมัครงานตำแหน่งเจ้าหน้าที่

วุฒิการศึกษา สาขา

วันที่สามารถเริ่มงาน เงินเดือนที่ต้องการ

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	
<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> 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