



APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)



ตำแหน่ง	แบบฟอร์มสมัครงานตำแหน่งเจ้าหน้าที่		
วุฒิการศึกษา	9	สาขา	9
วันที่สามารถเริ่มงาน	9	เงินเดือนที่ต้องการ	9 บาท/เดือน

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (TH)	นาง 9 9	ชื่อ - นามสกุล (EN)	Mrs.9 9
วัน/เดือน/ปีเกิด	1/1/2549	อายุ	15
สูง	9	น้ำหนัก	9
ภูมิลำเนา	นนทบุรี	เชื้อชาติ	9
สัญชาติ	9	ศาสนา	9
เลขที่ประจำตัวประชาชน	9	ออกให้โดย	9 จังหวัด 9
วันที่ออกบัตร	02/01/2564	วันหมดอายุ	01/01/2564
ที่อยู่ปัจจุบัน	9 หมู่ 9 9 ซอย 9 ถนน 9 แขวง/ตำบลพระบรมมหาราชวัง วัดราชบพิธ 11150		
อีเมล	nathapon.k@wewebplus.com	เบอร์โทร	0806205559

ข้อมูลครอบครัว

ข้อมูลบิดา

ชื่อ - นามสกุล	ณัฐพล ชันธุ์แก้ว		
วัน/เดือน/ปีเกิด	1/1/2564	อายุ	99
บัตรประชาชนเลขที่	9	อาชีพ	9
สถานที่ทำงาน	9	เบอร์โทรศัพท์	9
<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	ระบุวันที่	-

ข้อมูลมารดา

ชื่อ - นามสกุล	9 9		
วัน/เดือน/ปีเกิด	1/1/2563	อายุ	9
บัตรประชาชนเลขที่	9	อาชีพ	9
สถานที่ทำงาน	9	เบอร์โทรศัพท์	9
<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	ระบุวันที่	-

ข้อมูลคู่สมรส

<input checked="" type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี		
ชื่อ - นามสกุล	9 9		
วัน/เดือน/ปีเกิด	1/1/2564	อายุ	9
บัตรประชาชนเลขที่	9	อาชีพ	9
สถานที่ทำงาน	9	เบอร์โทรศัพท์	9
<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	ระบุวันที่	-

ข้อมูลพี่น้อง

มี ไม่มี

ข้อมูลบุตร

มี ไม่มี

การศึกษา

1. ปีการศึกษา	2021-2021	สถานศึกษา	9
สาขาวิชา	9	วุฒิการศึกษา	9

การทำงาน/ประสบการณ์

1. ตั้งแต่ปี	2021-2021	ชื่อหน่วยงาน	9
ตำแหน่งงาน	9	เงินเดือน	9
สาเหตุที่ออกจากงาน	9		

ความสามารถ

ด้านภาษาอังกฤษ (ฟัง พูด อ่าน เขียน)	ได้ในระดับดีมาก		
ด้านภาษาอื่น ระบุ	9	ระดับ	ได้ในระดับดีมาก
ด้านภาษาอื่น ระบุ		ระดับ	

ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านคอมพิวเตอร์

- 9

ด้านอื่นๆ

- 9

การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ที่ผ่านมา

- 9

โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้

- 9

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

1. ชื่อ - นามสกุล 9

ความสัมพันธ์ 9 โทรศัพท์ 9

2. ชื่อ - นามสกุล 9

ความสัมพันธ์ 9 โทรศัพท์ 9

บุคคลอ้างอิง

1. ชื่อ - นามสกุล 9

ความสัมพันธ์ 9 โทรศัพท์ 9

2. ชื่อ - นามสกุล 9

ความสัมพันธ์ 9 โทรศัพท์ 9

รายละเอียดอื่นๆ

1. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

- ดี

2. ท่านมีความพิการทางร่างกาย โรคติดต่อ โรคประจำตัวหรือไม่

- ไม่มี

3. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่

- ได้

4. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรือคดีอาญาหรือไม่

- ไม่เคย

5. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่

- ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้องและ
สมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง
ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ)

(นาง 9 9)

วันที่/Date 549