

ข้อมูลมารดา

ชื่อ - นามสกุล	bbbbbbbbbb hhhhhhhhh		
วัน/เดือน/ปีเกิด	4/3/2505	อายุ	59
บัตรประชาชนเลขที่	45456456456	อาชีพ	ffffff
สถานที่ทำงาน		เบอร์โทรศัพท์	02132132131
<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	ระบุวันที่	-

ข้อมูลคู่สมรส

<input checked="" type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี		
ชื่อ - นามสกุล	ddddddddd ssssssssss		
วัน/เดือน/ปีเกิด	3/2/2542	อายุ	22
บัตรประชาชนเลขที่	2221313213	อาชีพ	dsadsad
สถานที่ทำงาน		เบอร์โทรศัพท์	0224864646
<input checked="" type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	ระบุวันที่	-

ข้อมูลพี่น้อง

<input type="checkbox"/> มี	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี
-----------------------------	---

ข้อมูลบุตร

<input type="checkbox"/> มี	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี
-----------------------------	---

การศึกษา

1. ปีการศึกษา	2550-2553	สถานศึกษา	cccccccc
สาขาวิชา	xxxxxxxxx	วุฒิการศึกษา	ddddddd
2. ปีการศึกษา	2547-2549	สถานศึกษา	ddddddd
สาขาวิชา	sxxxxxx	วุฒิการศึกษา	cccccccc

การทำงาน/ประสบการณ์

1. ตั้งแต่ปี	2554-2560	ชื่อหน่วยงาน	fffffffff
ตำแหน่งงาน	ddddddddd	เงินเดือน	20000
สาเหตุที่ออกจากงาน	ssssssssss		
2. ตั้งแต่ปี	2560-2564	ชื่อหน่วยงาน	fffdssssss
ตำแหน่งงาน	gggggggggg	เงินเดือน	50000
สาเหตุที่ออกจากงาน	ddddddssss		

ความสามารถ

ด้านภาษาอังกฤษ (ฟัง พูด อ่าน เขียน)	ได้ในระดับดีมาก		
ด้านภาษาอื่น ระบุ	จีน	ระดับ	ได้ในระดับดี
ด้านภาษาอื่น ระบุ	เกาหลี	ระดับ	ได้ในระดับดี

ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านคอมพิวเตอร์

- Photoshop
- MS office

ด้านอื่นๆ

- sssssssss
- xxxxxxxxxxxxxx
- cccccccccccccccccccccccc

การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ที่ผ่านมา

- cccccccccccc
- xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx
- gggggggggg vvvvvvvvvvvvvvvvvvvvv

โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้

- ddddd
- cccccccccccccccccccc
- cccccccccccccccccccc
- zzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz
- ggggggggggggggggggggg

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

1. ชื่อ - นามสกุล	cccc vvvvvvvvvvvvvvvvvvv		
ความสัมพันธ์	ddddddddddd	โทรศัพท์	0265478979
2. ชื่อ - นามสกุล	vvvvvvvvvvv hhhhhhhhhhhhhhh		
ความสัมพันธ์	ffffff	โทรศัพท์	0325644646

บุคคลอ้างอิง

1. ชื่อ - นามสกุล	ggggggggggg hhhhhhhhhhhhh		
ความสัมพันธ์	ggggggggg	โทรศัพท์	0865464644
2. ชื่อ - นามสกุล	hhhhhhhhh ggggggggggg		
ความสัมพันธ์	ffffff	โทรศัพท์	035456456

รายละเอียดอื่นๆ

1. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

- ดี

2. ท่านมีความพิการทางร่างกาย โรคติดต่อ โรคประจำตัวหรือไม่

- มี - ccccccccc

3. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่

- ได้

4. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรือคดีอาญาหรือไม่

- เคย - xxxxxxxxx

5. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่

- เคย - ccccccccccc

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้องและ
สมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง
ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ)

(ลายมือชื่อ).....

(นายก ก ก ก ก ก ก ก ก ก ก ค ค ค ค ค ค ค ค ค ค ค)

วันที่/Date 552