

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)
Thailand Professional Qualification Institute (Public Organization)

ใบสมัครงานตำแหน่งเจ้าหน้าที่
โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร.....

วุฒิการศึกษา..... สาขา.....

เงินเดือนที่ต้องการ..... วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้.....

ติดรูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (ยศ/นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

Name – Surname (Rank/Mr./Mrs./Ms.).....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี ส่วนสูง..... ช.m. น้ำหนัก..... กก.

ภูมิลำเนา..... เข็วชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้โดย.....

จังหวัด..... วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

ข้อมูลครอบครัว

บิดาชื่อ	สกุล	วดป.เกิด	อายุ	ปี
บัตรประชาชนเลขที่	อาชีพ	สถานที่ทำงาน		
[] มีชีวิตอยู่	[] ถึงแก่กรรม วันที่	เบอร์โทรศัพท์		
มารดาชื่อ	สกุล	วดป.เกิด	อายุ	ปี
บัตรประชาชนเลขที่	อาชีพ	สถานที่ทำงาน		
[] มีชีวิตอยู่	[] ถึงแก่กรรม วันที่	เบอร์โทรศัพท์		
คู่สมรสชื่อ	สกุล	วดป.เกิด	อายุ	ปี
บัตรประชาชนเลขที่	อาชีพ	สถานที่ทำงาน		
[] มีชีวิตอยู่	[] ถึงแก่กรรม วันที่	เบอร์โทรศัพท์		

ข้อมูลพี่-น้อง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทร.

ข้อมูลบุตร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เพศ	วดป.เกิด	ชื่อสถานที่ศึกษา / สถานที่ทำงาน	ชั้นเรียน

๒. ประวัติการศึกษา

ปี พ.ศ.	สถานศึกษา	สาขาวิชาเอก	ชื่อวุฒิที่ได้รับ
จาก	ถึง		

๓. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง			

๔. ความสามารถพิเศษ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ ตามความจริง)

ด้านภาษาต่างประเทศ	ด้านคอมพิวเตอร์	ด้านอื่นๆ
ภาษาอังกฤษ (ฟัง พูด อ่าน เขียน) <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดีมาก <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดี <input type="checkbox"/> ได้ในระดับพอใช้	การใช้งานโปรแกรมสำเร็จรูป ระบบ.....	โปรดระบุ

ภาษาอื่นๆ ระบุ (พัง พูด อ่าน เขียน) <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดีมาก <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดี <input type="checkbox"/> ได้ในระดับพอใช้	การเขียนโปรแกรม ระบุ.....	เพิ่มเติม โปรดระบุ
--	---	--

๕. การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถพิเศษที่ผ่านมา.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหماะสมกับตำแหน่งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

๑..... ความสัมพันธ์ โทรศัพท์.....
๒..... ความสัมพันธ์ โทรศัพท์.....

๙. บุคคลอ้างอิงหรือรับรองท่านได้ (หัวหน้างาน/ผู้บังคับบัญชา)

ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑			
๒			

รายละเอียดอื่น ๆ

1. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน ดี พอดี ไม่ดี
2. ท่านมีความพิการทางร่างกาย มีโรคติดต่อ โรคประจำตัวหรือไม่? ไม่มี มี (ระบุ).....
3. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อีนๆ ระบุ.....
4. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรืออาญาหรือไม่? ไม่เคย เคย(ระบุ).....
5. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่ ไม่เคย เคย เนื่องจาก เป็นเวลา.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาพร้อมใบสมัคร คือ

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ○ ตามจำนวนเอกสารที่ส่ง)

- | | |
|--|---|
| ○ หลักฐานแสดงคุณวุฒิ/ ใบรับรองคุณภาพ | ○ สำเนาทะเบียนบ้าน |
| ○ ประวัติและผลงานในรูปแบบของแฟ้มสะสม | ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |
| ผลงาน (Portfolio) | |
| ○ หนังสือรับรองการทำงานจากสถานที่ทำงานเดิม (ถ้ามี) | ○ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป |
| ○ หลักฐานผลการทดสอบความสามารถทางภาษาอื่น | ○ หลักฐานผลการทดสอบความสามารถทางภาษาอื่น เช่น จีน ญี่ปุ่น เยอรมัน ฝรั่งเศส สเปน (ถ้ามี) |
| ภาษาอังกฤษ (TOEIC) (ถ้ามี) | |
| ○ หลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร (ชาย) | ○ เอกสารการสมัครงานอื่นๆ เช่น สำเนาใบประกอบ |
| หรือได้ในระดับการยกเว้น | วิชาชีพ |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทน หรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ _____