



# APPLICATION FOR EMPLOYMENT



## ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)

ตำแหน่ง แบบฟอร์มสมัครงานตำแหน่งเจ้าหน้าที่

วุฒิการศึกษา ..... สาขา .....

วันที่สามารถเริ่มงาน ..... เงินเดือนที่ต้องการ ..... บาท/เดือน

### ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (TH) ..... ชื่อ - นามสกุล (EN) .....

วัน/เดือน/ปีเกิด // ..... อายุ 2564 .....

สูง ..... น้ำหนัก .....

ภูมิลำเนา ..... เชื้อชาติ .....

สัญชาติ ..... ศาสนา .....

เลขที่ประจำตัวประชาชน ..... ออกให้โดย จังหวัด .....

วันที่ออกบัตร 09/10/ ..... วันหมดอายุ 00/00/ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

อีเมล ..... เบอร์โทร .....

### ข้อมูลครอบครัว

ข้อมูลบิดา

มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

ชื่อ - นามสกุล .....

วัน/เดือน/ปีเกิด - ..... อายุ .....

บัตรประชาชนเลขที่ ..... อาชีพ .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

### ข้อมูลมารดา

มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

ชื่อ - นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด

-

อายุ

บัตรประชาชนเลขที่

อาชีพ

เบอร์โทรศัพท์

### ข้อมูลคู่สมรส

มี  ไม่มี

### ข้อมูลพี่น้อง

มี  ไม่มี

### ข้อมูลบุตร

มี  ไม่มี

### การศึกษา

1. ปีการศึกษา 2564-2564

สถานศึกษา

สาขาวิชา

วุฒิการศึกษา

### การทำงาน/ประสบการณ์

1. ตั้งแต่ปี 2564-2564

ชื่อหน่วยงาน

ตำแหน่งงาน

เงินเดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน

### ความสามารถ

ด้านภาษาอังกฤษ  
(ฟัง พูด อ่าน  
เขียน)

ด้านภาษาอื่น ระบุ

ระดับ

### ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านอื่นๆ

การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ที่ผ่านมา

.....

โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้

### บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

1. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

2. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

### บุคคลอ้างอิง

1. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

2. ชื่อ - นามสกุล

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

### รายละเอียดอื่นๆ

1. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

.....

2. ท่านมีความพิการทางร่างกาย โรคติดต่อ โรคประจำตัวหรือไม่

.....

3. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่

.....

4. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรือคดีอาญาหรือไม่

.....

5. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....

( )

วันที่/Date 09 / 10 / 2564