



APPLICATION FOR EMPLOYMENT



ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)

ตำแหน่ง แบบฟอร์มใบสมัครงาน ตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ

วุฒิการศึกษา _____ สาขา _____

วันที่สามารถเริ่มงาน _____ เงินเดือนที่ต้องการ _____ บาท/เดือน

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (TH) _____ ชื่อ - นามสกุล (EN) _____

วัน/เดือน/ปีเกิด // _____ อายุ 2564

สูง _____ หน้าหนัก _____

ภูมิลำเนา _____ เชื้อชาติ _____

สัญชาติ _____ ศาสนา _____

เลขที่ประจำตัวประชาชน _____ ออกให้โดย _____ จังหวัด _____

วันที่ออกบัตร 18/10/ _____ 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 ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำได้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....

()

วันที่/Date 18 / 10 / 2564