



APPLICATION FOR EMPLOYMENT



ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)

ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษา

สาขา

วันที่สามารถเริ่มงาน

เงินเดือนที่ต้องการ 0

บาท/เดือน

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (TH)	ชื่อ - นามสกุล (EN)		
วัน/เดือน/ปีเกิด //	อายุ	2567	
สูง	น้ำหนัก		
ภูมิลำเนา	เชื้อชาติ		
สัญชาติ	ศาสนา		
เลขที่ประจำตัวประชาชน	ออกให้โดย	จังหวัด	
วันที่ออกบัตร	วันหมดอายุ	00/00/	
ที่อยู่ปัจจุบัน			
อีเมล	เบอร์โทรศัพท์		

ข้อมูลครอบครัว

ข้อมูลบิดา

 มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

ชื่อ - นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด

-

อายุ

บัตรประชาชนเลขที่

อาชีพ

เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลมาตรา

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

ข้อมูลคู่สมรส

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

ข้อมูลพี่น้อง

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

ข้อมูลบุตร

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

การศึกษา

การทำงาน/ประสบการณ์

ความสามารถ

ด้านภาษาอังกฤษ
(ฟัง พูด อ่าน
เขียน)

ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านคอมพิวเตอร์

ด้านอื่นๆ

การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ที่ผ่านมา

โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเห็นใจสัมภับตำแหน่งนี้

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 โรคดิตต่อ โรคประจำตัวหรือไม่

-

3. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่

-

4. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรือคดีอาญาหรือไม่

-

5. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่

-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินตือให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....

()

วันที่/Date 10 / 01 / 2567