



ใบสมัครงาน

วันที่

ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
Name.....Surname.....
2. บัตรประชาชนเลขที่.....รหัส.....
ที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....ออกให้ ณ อำเภอ.....
3. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ ปี สัญชาติ / เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก..... กิโลกรัม
4. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... โทรศัพท์
- ภูมิลำเนาเดิม อำเภอ จังหวัด
5. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่ หม้าย
6. ชื่อสามี / ภรรยา..... นามสกุลเดิม.....
อาชีพ / ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
7. จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
8. ชื่อบิดา.....นามสกุล..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
ชื่อมารดา.....นามสกุล..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
9. พี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 - 9.1 ชื่อ / สกุล.....ที่อยู่/ทำงาน..... โทรศัพท์.....
 - 9.2 ชื่อ / สกุล.....ที่อยู่/ทำงาน..... โทรศัพท์.....
 - 9.3 ชื่อ / สกุล.....ที่อยู่/ทำงาน..... โทรศัพท์.....
 - 9.4 ชื่อ / สกุล.....ที่อยู่/ทำงาน..... โทรศัพท์.....

การศึกษา

ระดับวุฒิ	สถานศึกษา	จังหวัด	คณะ / สาขา	ปี พ.ศ. ที่ศึกษา	
				เข้า	สำเร็จ
มัธยมปลาย					
ปวช.					
ปวส.					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่นๆ					

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากงานหลังสุด)

ระยะเวลาการทำงาน		ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	รายได้/ เงินเดือน
จาก	ถึง				

การอบรม ดูงาน ฝึกงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน	ระยะเวลาเริ่ม-ถึง

กรณีต้องการสอบถามประวัติเพิ่มเติม สอบถามได้จากบุคคลที่ไม่ใช่ญาติ ดังต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล	สถานที่อยู่ / ทำงาน	โทรศัพท์	เกี่ยวข้องเป็น

กรณีต้องการติดต่อเร่งด่วน ติดต่อบุคคลต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล	สถานที่อยู่ / ทำงาน	โทรศัพท์	เกี่ยวข้องเป็น

ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ	ระบุ ดีมาก / ดี / พอใช้		
	พูด	อ่าน	เขียน
ภาษาอังกฤษ			
ภาษา.....			
ภาษา			

พิมพ์ดีดภาษาไทย คำ/นาที พิมพ์ดีดภาษาอังกฤษ คำ/นาที
 โปรแกรมสำเร็จรูปที่สามารถใช้งานได้
 ภาษาทางคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้
 ความสามารถพิเศษอื่นๆ (โปรดระบุ)
 กีฬาที่เล่นได้
 งานอดิเรก

อื่นๆ

1. โรคประจำตัว ไม่มี มีโรคประจำตัว คือ
2. ได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร
 เพราะ
3. ใบขับขี่รถยนต์/รถจักรยานยนต์
 ฉบับที่ ประเภท ออกให้ ณ จังหวัด
 วันที่อนุญาต วันหมดอายุ

อัตราเงินเดือนที่ต้องการ

ตำแหน่งที่สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่

หมายเหตุ

