

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

รูปถ่าย 1 นิ้ว

1. ชื่อ – นามสกุล

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) : นามสกุล ชื่อเล่น

Name in English : '..... อายุ

สมัครตำแหน่ง : เงินเดือนที่ต้องการ บาท / เดือน

2. ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ e-mail

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตรงกับทะเบียนบ้าน ไม่ต้องกรอกข้อมูล ที่อยู่ไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน กรอกข้อมูลเพิ่ม

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

บ้านที่อาศัยเป็น อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก อื่น ๆ ระบุ

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่ สถานที่ออกบัตร บัตรหมดอายุ

บัตรผู้เสียภาษีเลขที่ บัตรประกันสังคมเลขที่

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี

3. ประวัติครอบครัว

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน/หย่า

กรณีแต่งงาน จัดทะเบียน ไม่ได้จดทะเบียน

ชื่อภรรยา/สามี

ชื่อ/สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง

มีบุตร คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา คน จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา คน

4. รายละเอียดโดยสังเขป

ชื่อ-สกุล (1-2 สำหรับบิดา/มารดา 3-7 สำหรับพี่น้อง)	อายุ	อาชีพ	มีชีวิต	ถึงแก่กรรม
1.บิดา				
2.มารดา				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

5. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ปีการศึกษาที่จบ	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา (ม.3 / ม.6)				
ปวช.				
ปวส.				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				

6. รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน

สถานที่ทำงาน (ชื่อ/สถานที่)	ระยะเวลา (จากปี / ถึงปี)		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานและความ รับผิดชอบโดยสังเขป	ค่าจ้าง เงินเดือน	เหตุผลที่ออก
1. ที่ทำงานปัจจุบัน						
2.						

7. ความถนัดทางภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ									

8. ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ภาษาไทย	คำ/นาที่	ภาษาอังกฤษ.....	คำ/นาที่
คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ระบุรายละเอียด			
ขับรถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่			
ขับรถยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่			
มียานพาหนะส่วนตัวหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุ ชนิด/ยี่ห้อ/รุ่น			
งานอดิเรก						
กีฬาที่ชอบ						
ความรู้พิเศษ						
ความสามารถพิเศษอื่นๆ						

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....
 ที่อยู่..... โทร.....

ท่านเคยถูกฟ้องร้องดำเนินคดีหรือต้องคำพิพากษาหรือไม่ เคย ไม่เคย
 ถ้าเคยอธิบาย

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย
 ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่ เคย ไม่เคย
 ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ชื่อผู้กำกับการทำงาน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทร.....

เกี่ยวข้องกับท่านเป็น.....

การลาออกจากบริษัทฯ จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

ในช่วงทดลองงานหากปฏิบัติงานไม่ได้ตามหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัทฯ มีสิทธิเลิกจ้างได้ทันที

และหากข้าพเจ้ามีความผิดหรือมีสุขภาพไม่แข็งแรง หยุดงานบ่อยหรือมีโรคติดต่อร้ายแรง ทุจริตหรือทำความเสียหายกับบริษัทฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้พิจารณาออกจากงาน ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องความเสียหายใดๆกับบริษัทฯ

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....
.....
.....
.....

สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อื่นๆ ระบุ

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัท ฟาราเทค (บ้านโพธิ์) จำกัด รับทำงานแล้ว หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน
(.....)
...../...../.....

<u>เอกสารการรับสมัครงาน</u>	รูปถ่ายขนาด 1” หรือ 2”	ติดมุมขวาใบสมัคร
	สำเนาบัตรประชาชน,สำเนาทะเบียนบ้าน,สำเนาการเกณฑ์ทหาร	อย่างละ 1 ใบ
	สำเนาใบขับขี่,สำเนาวุฒิการศึกษา	อย่างละ 1 ใบ
	สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี,สำเนาบัตรประกันสังคม	อย่างละ 1 ใบ
	ใบรับรองแพทย์	1 ใบ

สำหรับเจ้าหน้าที่

.....
.....
.....
.....

ผลการพิจารณา

- ผ่านการพิจารณา ไม่ผ่านการพิจารณา
 ลูกจ้างชั่วคราวทดลองงาน 90 วัน

เริ่มทำงานวันที่ ตำแหน่ง แผนก
อัตราจ้างเบื้องต้น บาท / วัน / เดือน ปรับอัตราจ้างปกติเป็น..... บาท / วัน / เดือน
เริ่มปรับวันที่

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์งาน
(.....)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(.....)