สมัครงานวันที่.....

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

ชื่อ – สกุล : .....ชื่อเล่น .....

Name in English : .....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

สมัครตำแหน่ง : .....

เงินเดือน : .....บาท ☐ เดือน ☐ วัน

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ .....หมู่ที่ .....ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... e-mail .....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....หมู่ที่ .....ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....มือถือ.....

บ้านที่อยู่อาศัย ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ส่วนสูง .....ซม น้ำหนัก .....กก.

สัญชาติ .....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่ .....บัตรประกันสังคมเลขที่ .....

ภาวะทางทหาร☐ได้รับการยกเว้น☐ปลดเป็นทหารกองหนุน☐ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี.....

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ ☐โสด ☐แต่งงาน ☐หม้าย ☐แยกกัน/หย่า

กรณีแต่งงาน ☐จดทะเบียน ☐ไม่ได้จดทะเบียน

ชื่อภรรยา/สามี .....

ชื่อ/สถานที่ทำงาน .....

ตำแหน่ง .....

มีบุตร.....คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา.....คน จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา.....คน

Language Ability (ภาษา)

ภาษา	พูด (Speaking)			เขียน (Writing)			อ่าน ZReading)		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย (Thai)									
ภาษาอังกฤษ (English)									
ภาษาญี่ปุ่น (Japan)									
อื่นๆ									

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

พิมพ์ดีด : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ ไทย.....คำ/นาที อังกฤษ.....คำ/นาที Typing No Yes Thai Words/Minute English Words/Minute
คอมพิวเตอร์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ ระบุ Computer No Yes (Please Mention).....
ขับรถยนต์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ ใบขับขี่เลขที่ Driving No Yes Driving License No.....
ความสามารถในการใช้เครื่องสำนักงาน .....
งานอดิเรก : ระบุ Hobbies Please Mention .....
กีฬาที่ชอบ : ระบุ Favourite Sport Please Mention .....
ความรู้พิเศษ : ระบุ Special knowiedge Please Mention .....
อื่นๆ : ระบุ Others Please Mention .....

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ อื่นๆ ระบุ.....

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่สามารถติดต่อได้ แจ้งชื่อ – นามสกุล .....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ทราบข่าวการรับสมัครจาก.....

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค .....

ท่านเคยสมัครงานกับหน่วยงานนี้มาก่อนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

Family Information (ประวัติครอบครัว)

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

Education (การศึกษา)

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง

Working Experinece in Chronological (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน – หลัง)

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาTime		ตำแหน่งงาน Position	ลักษณะงาน Job description	ค่าจ้าง Salary	เหตุที่ออก Reasons of resignation
	เริ่ม	ถึง				
1.ที่ทำงานปัจจุบัน						
2.						
3.						

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้สหกรณ์ฯ รู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ อื่นๆ ระบุ.....

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม ☐ ไม่ขัดข้อง ☐ ขัดข้อง

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก.....

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้อความในใบสมัครงานเอกสารทั้งหมดที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง หน่วยงานมีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร

<u>หมายเหตุ</u>: เข้าทำงานวันที่.....

รหัสพนักงาน.....