

## ใบสมัครงาน Application for Employment

หลักฐานประกอบการสมัครงาน : สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก

- |  |       |  |
|--|-------|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบรับรองการศึกษา | 1 ชุด | <input type="checkbox"/> สำเนาใบสูติบัตร-บุตร 1 ชุด          |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน      | 1 ชุด | <input type="checkbox"/> สำเนาใบขับขี่รถยนต์ส่วนบุคคล(ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน      | 1 ชุด | <input type="checkbox"/> สำเนาใบผ่านงาน(ถ้ามี)               |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบผ่านเกณฑ์ทหาร  | 1 ชุด | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....                        |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส      | 1 ชุด | .....  |

ต้องติดรูปถ่าย ขนาด 1"  
x 1 รูป ที่นี้

ตำแหน่ง ที่สมัคร 1. .... 2. .... เงินเดือน ที่ต้องการ ..... บาท  
คาดว่าจะเริ่มงานได้เมื่อ ..... ทราบข่าวรับสมัครงานจาก .....

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย นาย/นาง/นางสาว ..... ชื่อเล่น.....

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ Mr./Mrs./Miss. .... Nickname.....

วัน/เดือน/ปี ที่เกิด ..... อายุ..... ปี สูง..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. กรุ๊ปเลือด .....

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา..... ตำหนิ .....

โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... ID Line ..... E-mail .....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ..... ออกให้ ณ อำเภอ ..... วันหมดอายุ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

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

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

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

### สถานภาพ

( ) โสด ( ) สมรส ไม่จดทะเบียน ( ) สมรส จดทะเบียน ( ) หย่า ( ) ม่าย

ชื่อ-สกุล คู่สมรส ..... ที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....

จำนวนบุตร ..... คน เพศ ( ) หญิง ..... คน ( ) ชาย ..... คน

### สถานภาพทางทหาร

( ) รับราชการทหาร ..... ปี ( ) ยังไม่ได้คัดเลือกทหาร จะคัดเลือกใน พ.ศ. ....

( ) เรียนหลักสูตรรักษาดินแดนปี ..... ( ) ได้รับยกเว้นเพราะ .....

กรณีฉุกเฉิน ในเรื่องการสมัครงาน/เหตุสุดวิสัย/อื่น ๆ โปรดติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... โทร. ....

สถานที่ติดต่อ .....

# BABYGIFT

## ประวัติครอบครัว

ชื่อ-สกุล บิดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ ..... ( ) ยังมีชีวิต ( ) ถึงแก่กรรม  
สถานที่ติดต่อ ..... โทร. ....  
ชื่อ-สกุล มารดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ ..... ( ) ยังมีชีวิต ( ) ถึงแก่กรรม  
สถานที่ติดต่อ ..... โทร. ....  
จำนวนพี่น้องรวมทั้งหมด ..... คน ท่านเป็นคนที่ ..... พี่ชาย ..... คน พี่สาว ..... คน น้องชาย ..... คน น้องสาว ..... คน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (พี่น้อง)	เพศ	อายุ	ที่ติดต่อ	โทรศัพท์

## ประวัติการศึกษา

หลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	ระยะเวลา		ได้รับ คุณวุฒิ	คะแนน เฉลี่ย
			จากปี	ถึงปี		
มัธยมศึกษาตอนต้น						
มัธยมศึกษาตอนปลาย						
อาชีวศึกษา (ปวช.)						
อาชีวศึกษา (ปวส.)						
อุดมศึกษา (ปริญญาตรี)						
อื่น ๆ						

## ประวัติการทำงาน ( ให้ระบุงานที่ทำปัจจุบันเป็นลำดับที่ 1 แล้วระบุงานที่ผ่านมาตามลำดับ 2, 3, 4, 5 )

ชื่อที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งหน้าที่	เงินเดือน/ค่าจ้าง		สาเหตุที่เปลี่ยน งาน/ออก
	เริ่ม	ถึง		เริ่มต้น	ปัจจุบัน	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

ท่านยินยอมที่จะให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติการทำงานจากนายจ้างเดิม ( ) ขัดข้อง ( ) ไม่ขัดข้อง  
ชื่อนายจ้าง/ผู้บังคับบัญชา ในที่ทำงานสุดท้าย ชื่อ ..... โทร. ....

# BABYGIFT

## การอบรม / สัมมนา / ดูงาน / ฝึกงาน

ชื่อ หลักสูตร	ชื่อสถาบัน / หน่วยงาน / สังกัด	ระยะเวลา	เมื่อปี พ.ศ.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

## ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ	ระบุว่า ดีมาก / ดี / พอใช้ / แย่			สมาชิกชมรม / สมาคม ภาครัฐ, เอกชน
	สนทนา	อ่าน	เขียน	

พิมพ์ดีด	พิมพ์ดีด คำ / นาที	งานอดิเรก	กีฬาที่ชอบ
1. ภาษาไทย		1.	1.
2. ภาษาอังกฤษ		2.	2.
		3.	3.

เครื่องใช้สำนักงาน	คอมพิวเตอร์
( ) โทรสาร ( ) เครื่องคำนวณ	โปรแกรม 1.
( ) อื่น ๆ .....	2.
	3.

รถยนต์ ( ) ขับได้ ( ) ขับไม่ได้ ใบอนุญาต ( ) ไม่มี ( ) มี ทะเบียนเลขที่ .....

ใบอนุญาตประเภท ..... รถส่วนตัว ( ) ไม่มี ( ) มี

รถจักรยานยนต์ ( ) ขับได้ ( ) ขับไม่ได้ ใบอนุญาต ( ) ไม่มี ( ) มี ทะเบียนเลขที่ .....

ใบอนุญาตประเภท ..... รถส่วนตัว ( ) ไม่มี ( ) มี

## การรับรอง ( เป็นบุคคลที่ไม่ใช่ญาติ ที่สามารถให้คำรับรองความประพฤติของท่านกับบริษัทฯ ได้ )

1. ชื่อ - สกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่ติดต่อ ..... โทร. ....

2. ชื่อ - สกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่ติดต่อ ..... โทร. ....

3. ชื่อ - สกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่ติดต่อ ..... โทร. ....

## ผู้รับประกัน

1. ชื่อ - สกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่ติดต่อ ..... โทร. ....

2. ชื่อ - สกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... ที่ติดต่อ ..... โทร. ....

# BABYGIFT

## โปรดตอบคำถามข้างล่างนี้

1. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่? ( ) ไม่มี ( ) มี (โปรดระบุ).....
2. ท่านเคยป่วยรุนแรง หรือได้รับการผ่าตัดในช่วง 5 ปีที่ผ่านมาหรือไม่? ( ) ไม่เคย ( ) เคย (โปรดระบุ).....
3. ท่านเคยถูกปลดออกจากงานไม่ว่ากรณีใดๆ หรือไม่? ( ) ไม่เคย ( ) เคย (โปรดระบุ).....
4. บริษัทฯ อาจเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ของท่านได้ตามความเหมาะสม ( ) ชัดชัด ( ) ไม่ชัดชัด
5. บริษัทฯ อาจจัดกะการทำงานหมุนเวียนได้ ตามความเหมาะสม ( ) ชัดชัด ( ) ไม่ชัดชัด
6. ตำแหน่งงานที่ท่านสมัคร ต้องมีเงินค้ำประกันการทำงาน ( ) ชัดชัด ( ) ไม่ชัดชัด
7. ขณะนี้ท่านอยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์หรือไม่? ( ) ไม่ ( ) ใช่ (โปรดระบุอายุครรภ์) .....เดือน
8. ท่านเคยต้องคดีอาญาหรือไม่? ( ) ไม่เคย ( ) เคย (โปรดระบุ).....
9. ท่านมีคดีความที่เคยถูกฟ้องร้องต่อศาลหรืออยู่ในระหว่างดำเนินคดีหรือไม่? ( ) ไม่เคย ( ) เคย (โปรดระบุ).....
10. ท่านยินดีที่จะให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติอาชญากรรมได้หรือไม่? ( ) ได้ ( ) ไม่ได้ (โปรดระบุ).....
11. ท่านเคยยื่นใบสมัครหรือทำงานกับบริษัทนี้มาก่อนหรือไม่? ( ) ไม่เคย ( ) เคย ตำแหน่ง .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่เขียนไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ ถ้าข้อความใดผิดไปจากความจริง ข้าพเจ้า ยินยอมให้บริษัทฯ พิจารณาเลิกจ้างทันทีโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ชื่อผู้สัมภาษณ์ :	วันที่สัมภาษณ์ :
ผลการสัมภาษณ์ : <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน <input type="checkbox"/> สำรองไว้ ตำแหน่ง .....	
รับเข้ามาตำแหน่ง :	วันที่เริ่มจ้างงาน :
อัตราเงินเดือน : บาท/เดือน	รายได้อื่น :

ผู้จัดการฝ่าย <input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย	กรรมการผู้จัดการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
ความคิดเห็น :	ความคิดเห็น :
.....	.....
.....	.....
.....	.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่าย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....