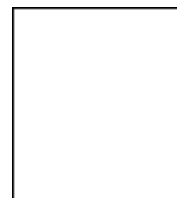




สถานประกอบการ GM Sky Smartcity
ใบสมัครงาน
กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง



ชื่อ :
ตำแหน่งที่ต้องการ 1
2
เงินเดือน บาท / เดือน

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ
อีเมล

☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
บัตรประชาชนเลขที่ บัตรหมดอายุ
ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.
ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน
☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ ☐ ได้รับการเกณฑ์ทหารแล้ว
สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี
อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี
อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน
ตำแหน่ง

มีบุตร คน

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน

เป็นบุตรคนที่

ชื่อ	อายุ (ปี)	อาชีพ

การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปวช.				
ปวท. / ปวส.				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				
อื่นๆ				

รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

ภาษา

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

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	:	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	ไทย	คำ/นาที	อังกฤษ.....	คำ/นาที
----------	---	--	-----------	---------	-------------	---------

คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้
ระบุ
ชั้นรถยนต์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้
ใบขับขี่เลขที่
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน
.....
งานอดิเรก :
ระบุ
กีฬาที่ชอบ :
ระบุ
ความรู้พิเศษ :
ระบุ
อื่นๆ :
ระบุ

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดไม่ ☐ ได้ ☐

อื่นๆ ระบุ

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

ที่อยู่

โทร.

ทราบข่าวการรับสมัครจาก.....

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? เคย

☐ ไม่เคย ☐

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัทฯ นี้มาก่อนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคย เมื่อไร ?.....

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักดี

.....

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน

(ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนางจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

.....

.....

.....

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

.....
()

ลายมือชื่อผู้สมัคร

การพิจารณาว่าจ้าง

ตำแหน่ง แผนก.....

เงินเดือน ต่อเดือน

วันที่เริ่มงาน ค่าใช้จ่ายพิเศษ

.....
()

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

...../...../.....

.....
()

ผู้อนุมัติ

...../...../.....

.....
()

ลายเซ็นผู้สมัครงาน

...../...../.....