

☐ บริษัท สาลี คัลเลอร์ จำกัด (มหาชน)

ใบสมัครงานพนักงาน

☐ บริษัท โพลีเมอร์ริท เอเชีย จำกัด☐ รายเดือน☐ บริษัท คอมโพสิต เอเชีย จำกัด☐ รายวัน

ขอสมัครงานในตำแหน่ง เงินเดือนที่ต้องการ บาท/เดือน

ชื่อ - นามสกุล NAME

สัญชาติ ศาสนา ส่วนสูง CMs. น้ำหนัก KGs.

เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุ ปี

บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ เขต/อำเภอ วันที่ออกบัตร

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทร.....

บ้านที่อยู่เป็น ☐ ของตนเอง ☐ ของบิดา - มารดา ☐ อาศัยผู้อื่น ระบุ ☐ หอพักสถานภาพทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ ม่าย

ชื่อคู่สมรส อายุ ปี อาชีพ

จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน กำลังศึกษา คน

ชื่อบิดา อายุ ปี อาชีพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรมชื่อมารดา อายุ ปี อาชีพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

ที่อยู่บิดา - มารดา

มีพี่น้องรวมทั้งสิ้น คน ดังระบุไว้ข้างล่างนี้

ชื่อ - นามสกุล	เพศ	อายุ	อาชีพ	ที่อยู่
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ท่านมีญาติหรือบุคคลที่รู้จักทำงานอยู่ในบริษัทฯ นี้ หรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุชื่อ)

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน) เกี่ยวข้องเป็น โทร.....

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ประวัติการศึกษา				
ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	ปีที่ศึกษา		สาขาวิชาเอก
		จาก พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ป.ว.ช.				
ป.ว.ศ., อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				

ฐานะทางการทหาร ☐ ยังไม่ถึงเกณฑ์ จะถึงเกณฑ์ปี พ.ศ..... ☐ เกณฑ์แล้ว ☐ เรียน ร.ด.
 เคยอุปสมบทหรือยัง ☐ ไม่เคย ☐ เคย เป็นเวลา

ประวัติการทำงาน					
การทำงานที่ผ่านมา		ชื่อบริษัทฯ	ตำแหน่งหรือ หน้าที่ที่ทำ	เงินเดือน สุดท้าย	เหตุผลที่ออก (โปรดระบุ)
ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.				

เคยถูกเลิกจ้างหรือขอร้องให้ออกจากงานหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย สาเหตุ

ความสามารถพิเศษ							
ความสามารถด้านภาษาและอื่น ๆ ให้ตอบดีมาก, ดี, พอใช้				ขัปรยณต์ <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ใบขับขี่ <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี พิมพ์ดีด ภาษาไทย คำ/นาที่ อังกฤษ คำ/นาที่ คอมพิวเตอร์			
ภาษา	พูด	อ่าน	เขียน				
ไทย							
อังกฤษ				ทำงานกะดึกได้ <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ย้ายที่อยู่อยู่ใกล้บริษัทฯ <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ มีโรคประจำตัว <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี เคยประสบอุบัติเหตุรุนแรง <input type="radio"/> เคย <input type="radio"/> ไม่เคย			
จีน							
อื่น ๆ							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง และถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้อความตอนหนึ่ง
 ตอนใดหรือทั้งหมดไม่เป็นความจริงตามนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทบอกเลิกจ้างได้ทันทีโดยไม่ขอรับเงินค่าชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ วันที่

ความเห็นของผู้สัมภาษณ์ ☐ เหมาะสม ☐ ไม่เหมาะสม เพราะ

รายละเอียด

.....

วันเริ่มงาน หน่วยงาน ผู้บังคับบัญชา

ผลตรวจร่างกาย รหัสพนักงาน อัตราค่าจ้าง

ลงชื่อ วันที่