



+662 320 5915 (Auto Line) +662 320 5918 info@brandexdirectory.com utión susudiónsi fadamed únio: 1909 de monue: 1911 establica paracular reconsultures notal utión susudiónsi fadamed únice prenewyti; 1997 nyfi ? shumunationen dinicultural dentessaysi popo

ใบสมัครงาน

(To be completed in own handwriting)

4				1
ชื่อ :				
ตำแหน่งที่ต้องการ	1.)		เงินเคือน	บาท/เคือน
	2.)		Salary	Bath/month
Personal information	(ประวัติส่วนตัว)			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเ	ลขที่	หมู่ที่ถน	นตำบล	/แขวง
อำเภอ/เขต		วังหวัด	5¥í	าไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่	หมู่ที่	กนน	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต		ว ังหวัด	5หัว	าไปรษณีย์
โทรศัพท์/Tel		มือถือ/Mobile		
อีเมลล์/E - mail		ใถน์ใอคี/Line	ID	
วัน เดือน ปีเกิด	ව	ายู์	ปี เชื้อชาติ/Race	
		alaala ia/D	liaian	
สัญชาติ/Nationality				
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่			บัตรหมดอายุ	
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height		เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight	กิโลกรัม
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height ภาวะทางทหาร () ใด้รับการยกเว้น	เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight กองหนุน O ยังไม่	กิโลกรัม ได้รับการเกณฑ์
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height) ใด้รับการยกเว้น	เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight กองหนุน O ยังไม่) หม้าย O แยกกัน	กิโลกรัม ได้รับการเกณฑ์
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height ภาวะทางทหาร C) ใค้รับการยกเว้น us () โสด	เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight กองหนุน O ยังไม่	กิโลกรัม ได้รับการเกณฑ์
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height ภาวะทางทหาร C) ใค้รับการยกเว้น us () โสด	เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight กองหนุน O ยังไม่) หม้าย O แยกกัน	กิโลกรัม ได้รับการเกณฑ์
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height ภาวะทางทหาร C) ใค้รับการยกเว้น us () โสด	เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight กองหนุน O ยังไม่) หม้าย O แยกกัน	กิโลกรัม ได้รับการเกณฑ์
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height ภาวะทางทหาร C) ใค้รับการยกเว้น us () โสด	เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight กองหนุน O ยังไม่) หม้าย O แยกกัน	กิโลกรัม ได้รับการเกณฑ์
สัญชาติ/Nationality บัตรประชาชนเลขที่ ส่วนสูง/Height ภาวะทางทหาร (สถานภาพ/Marital stati) ใค้รับการยกเว้น us () โสด	เซนติเมตร	บัตรหมดอายุ น้ำหนัก/weight กองหนุน O ยังไม่) หม้าย O แยกกัน	กิโลกรัม ได้รับการเกณฑ์

FM-PER-01-03 แก้ไขครั้งที่ 01 วันที่ 19-07-2022







			,	1687 nuft ? ehvenundzonor due	odowali brone i 2000	
Family Information (1						
บิคา ชื่อ-สกุล	••••••		อายุ		อาชีพ	
มารคา ชื่อ-สกุล		ยายุ	<u>1</u> (วาชีพ	•••••	
ชื่อสามี/ภรรยา		•••••	สถานที่เ	ทำงาน		*********
ทำแหน่งงาน						
มีบุตร						
มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร)		คน ชาย		คน หญิง		าน
1 0/1	Name		อายุ/Age			
		The same and the s				
	No. of Control of Cont					
Education (การศึกษา)				I		
ระดับการศึกษา	สถ	าบัน	สาขาวิชา		ตั้งแต่	 ถึง
มัธยมศึกษาตอนปลาย			1			
ปวช.						
ปวส.						
ปริญญาครี		The second secon				
สูงกว่าปริญญาตรี						
อื่นๆ						
Working Experience In	Chronolog	ical (รายละเ		 านมา เรียงลำดับก่อน-า	 เล้ง)	
700		ะเวลา				
สถานที่ทำงาน	เริ่ม	ถึง	ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	สาเหตุที่ออก

FM-PER-01-03 แก้ไขครั้งที่ 01 วันที่ 19-07-2022





ution assument leaterned date previously for

Language Ability (ภาษา) (กรุณาเติมข้อความดังนี้ในช่องว่าง ดี, ปานกลาง, พอใช้)

ภาษา	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ	ภาษาญี่ปุ่น	อื่นๆ
พูด				
อ่าน				
เขียน				
ความเข้าใจ				

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)	
พิมพ์ดีค 🔾 ไม่ได้ 🔘 ได้ ไทยนาที อังกฤษนาที	
คอมพิวเตอร์ 🔾 ไม่ได้ 🔘 โค้ ระบุ	
ขับรถยนต์ 🔿 ไม่ใค่ 🔿 ได้ ใบขับขี่เลขที่	
ขับขี่รถจักรยายนต์ 🔿 ไม่ ได้ 🔘 ได้ ใบขับขี่เลขที่	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน	
งานอคิเรก	
กีพาที่ชอบ	9
ความรู้/ความสามารถพิเศษ	
คยได้รับการฝึกอบรม	
อื่นๆ	
สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด 🔾 ไม่ได้ 🔘 ได้ อื่นๆ	
กรณีฉุกเฉินบุคคลที่สามารถติดต่อ ใค้ แจ้งชื่อ-นามสกุล	
กี่ยวข้องกับผู้สมัคร	
ที่อยู่	
โทร/Tel	
ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานจาก	

FM-PER-01-03 แก้ใขครั้งที่ 01 วันที่ 19-07-2022





usin susubited leatened date

WITCH BOOKS INT EDGRESS SERVING SEVERES THE

utión susuriónal latinnad divia prenseujó; 1987 rujú ? Humunationar disnationarut tentimous zono

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่	🤿 ไม่เคย 🔾เคย
ถ้าเคยโปรดะบุชื่อโรก	
ท่านเคยสมัครงานกับบริษัทฯนี้มาก่อนหรือไม่ Oไม่เคย	ว เคย
ถ้าเคยโปรดระบุว่าเมื่อไร	
เขียนชื่อญาติ/เพื่อนที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักเป็นอย่า	
เขียนชื่อ ที่อยู่ เบอร์ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้อ้างอิง 2 ท่าน (ซึ่	งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม)
ที่รู้จักตัวท่านดี	
1.)	
2.)	
กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทฯรู้จักตัวท่านมากขึ้น	
ทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแ จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด	คๆทั้งสิ้น ส่วนตัวข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครงานเท่านั้น
	ลายมือชื่อผู้สมัคร
การพิจารณาว่าจ้าง	51 10 NO 11 Official II a
ตำแหน่งแผนก	สถางเพลารล้าง
	สถานะการจ้าง รายวัน พนักงาน สัญญาจ้าง
รงครพฤษ านทราบ เม	คา เชงายพเศษ
 พนักงานบุคคล	
FM-PER-01-03 แก้ไขครั้งที่ 01 วันที่ 19-07-2022	ผู้อนุมัติ