SF 82-069: 7/10/59



## บริษัท ซิโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited

		<u>ประวัติส่วนตัว</u>			
อนามสกุล			เบอร์โทร		
ที่อยู่ปัจจุบัน : เลขที่ หมู่ ซอย_	ตำบล	อำเภอ		<u>จังหวัด</u>	
	พ.ศอาย <u>ุ</u> ปี				
เลขที่บัตรประชาชน หรือห สมัครเข้าทำงานในตำแหน่					
		<u>โการทำงานและสู</u> □ ไม่เคย		. <b></b>	đ
<ul><li>ท่านมีประสบการณ์ในการทำงานก่อสร้างหรือไม่</li><li>ท่านเป็นโรคกลัวความสูงหรือมีอาการ เช่น ใจสัน</li></ul>				เป็นเวลา	<u>_</u> _U
หน้ามืด มือเท้าเย็น อ่อ					
- ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่		🗆 ไม่เป็น	🗆 เป็น	ระบุ	
- ท่านตาบอดสีหรือไม่		🗆 ไม่เป็น	🗆 เป็น		
- ท่านเป็นโรคลมชักหรือ - อื่น ๆ		□ ไม่เป็น	ม □ เป็น		
	f	-			
โปรดแนบหลักฐาน 1. สำเนาบัตรประชาชน 2. ส่งเอกสารก่อนเข้าอบรมส	ก่วงหน้า 1 วัน				