



ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
(ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน)

## ใบสมัครงาน

ตำแหน่ง.....

### ประวัติส่วนตัว

- ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี หมดโลหิต.....
- สถานที่เกิด ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออก ณ อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก 2 เบอร์.....  
อีเมล.....
- ชื่อบิดา.....  
ชื่อมารดา.....

### ประวัติการศึกษา ปัจจุบัน

สถานศึกษา	คณะ	ปี

### ประวัติการทำงาน

ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน

## ความสามารถพิเศษ

ด้านภาษาต่างประเทศ	ด้านคอมพิวเตอร์	ด้านอื่นๆ
ภาษาอังกฤษ <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับดีมาก <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับปานกลาง <input type="checkbox"/> ยังต้องปรับปรุง	การใช้งานโปรแกรมสำเร็จรูป ระบุ..... .....	ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบขับขี่ ขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบขับขี่
ภาษาอื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับดีมาก <input type="checkbox"/> สื่อสารได้ระดับปานกลาง <input type="checkbox"/> ยังต้องปรับปรุง	การเขียนโปรแกรม ระบุ..... .....	เพิ่มเติม โปรดระบุ..... ..... .....

7. ทราบข่าวการรับสมัครงานจากแหล่งข่าวใด .....

8. บุคคลอ้างอิงซึ่งไม่ใช่บุคคลในครอบครัว/ผู้บังคับบัญชา จำนวน 2 คน

ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์
1			
2			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริงถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ) .....

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....