



ใบสมัครงาน

บริษัท วัน สติอป เซอร์วิส เอมโกลีฟรส์ จำกัด

บริษัท วัน สติอป เอ็กซ์เพรส จำกัด

บริษัท เมอร์เมอิดส์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด



ตำแหน่งงานหรือลักษณะงานที่สนใจสมัคร 1.....2.....3.....
เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง
 ชื่อ - สกุล(ภาษาอังกฤษ).....ภูมิลำเนาจังหวัด.....
 วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง.....ซ.ม. น้ำหนัก.....ก.ก.
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่บ้าน/อพาร์ทเมนท์/คอนโด.....ห้อง.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....มือถือ.....อี-เมลล์.....
 ลักษณะการอยู่อาศัย อยู่กับบิดา-มารดา บ้านตัวเอง บ้านญาติ บ้านเช่า อื่นๆ.....
 สถานภาพ โสด สมรส สมรสไม่ได้จดทะเบียน หย่า หม้าย แยกกันอยู่
 การเกณฑ์ทหาร รับราชการทหารแล้ว รอเกณฑ์ทหาร จับได้ใบดำ ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก.....

ประวัติครอบครัว

คู่สมรสชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี จำนวนบุตร.....คน
 สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....

บิดาชื่อ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
 มารดาชื่อ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
 รายละเอียดเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน มีพี่น้องรวมทั้งสิ้น.....คน (รวมตัวท่านด้วย) ท่านเป็นคนที่.....

ชื่อ - สกุล	อายุ	สถานที่ทำงาน / เบอร์โทรศัพท์	ตำแหน่ง

ประวัติการศึกษา

ประวัติการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลาศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมตอนต้น					
มัธยมตอนปลาย / ปวช.					
อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี.....					

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....สถานศึกษา.....วัน และ เวลาเรียน.....

ประวัติการทำงาน

ระยะเวลาการทำงาน (ระบุเดือน / ปี)	ชื่อบริษัท/ สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ออก
ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....				
ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....				
ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....				

ภาษาต่างประเทศ พิมพ์ดีด และ ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน	พิมพ์ดีด	ไทย	คำ/นาที
ภาษาอังกฤษ						อังกฤษ	คำ/นาที

ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้เป็น คือ

1..... 2..... 3..... 4..... อื่นๆ.....

ความสามารถ : ขับขี่รถยนต์ ได้ ไม่ได้ ใบขับขี่หมายเลข.....หมุดอายุ.....

: ขับขี่รถจักรยานยนต์ ได้ ไม่ได้ ใบขับขี่หมายเลข.....หมุดอายุ.....

: อื่นๆ ระบุ..... ใบขับขี่หมายเลข.....หมุดอายุ.....

รถยนต์ส่วนตัว มี ไม่มี รถจักรยานยนต์ส่วนตัว มี ไม่มี

ยี่ห้อ.....ทะเบียน.....จังหวัด..... ยี่ห้อ.....ทะเบียน.....จังหวัด.....

บุคคลอ้างอิง (ศึกษารับรองความประพฤติของท่านมา 3 ท่าน)

ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	ตำแหน่ง / ที่ทำงาน / โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

รายละเอียดอื่น ๆ

1. ท่านอยู่ในภาวะตั้งครรภ์หรือไม่ ไม่อยู่ ตั้งครรภ์.....เดือน

2. ท่านเคยเจ็บป่วยร้ายแรงในรอบ 3 ปี ที่ผ่านมาก็ครั้ง.....ป่วยด้วยโรค.....

3. ท่านมีโรคประจำตัวหรือจะอะไรบ้าง ?เป็นมานาน.....ปี

4. ท่านเคยถูกกล่าวหาหรือต้องโทษในคดีอาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย โปรดระบุ.....

5. งานอดิเรก.....

6. ท่านมีญาติหรือบุคคลรู้จักในบริษัทนี้หรือไม่ ? ไม่มี มี ชื่อ.....แผนก.....

7. ท่านรับทราบข้อมูลการสมัครงาน จากที่ใด เพื่อน ประกาศ หนังสือพิมพ์..... อื่น ๆ (ระบุ).....

8. หากบริษัทคัดเลือกท่านเข้าทำงานท่านพร้อมจะเริ่มงานกับบริษัทได้เมื่อใด ?

9. กรณีถูกเงิน บุคคลที่บริษัทฯสามารถติดต่อได้สะดวก คือ เกี่ยวข้องเป็น.....

สถานที่ติดต่อ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

10. มีรายละเอียดอื่นใด ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการทำงาน ในอันที่จะช่วยให้บริษัทฯ พิจารณาคัดเลือกท่าน

.....

.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นเท็จ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางบริษัทฯ พิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ และไม่ต้องจ่ายชดเชยใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

วันที่...../...../.....