

ใบสมัครงาน บริษัท CMS Solution Co.,Ltd.

ตำแหน่งงานที่ต้องการ		
เงินเดือนที่ต้องการ		วัน/เดือน/ปี ที่สามารถเริ่มงานได้
สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน		<input type="checkbox"/> ว่างงาน <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ <input type="checkbox"/> ทำงาน Part Time <input type="checkbox"/> กำลังจบการศึกษา
เอกสารประกอบการสมัครงาน		<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม <input type="checkbox"/> ใบรับรองวุฒิการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....

ประวัติส่วนตัว							
ชื่อ-นามสกุล	(ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว				เพศ	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	
	(ภาษาอังกฤษ) MR./MRS./MISS				วันเดือนปีเกิด		
อายุ	ปี	สัญชาติ	เชื้อชาติ		ศาสนา		
ส่วนสูง	ซม.	น้ำหนัก	กก.	จำนวนพี่น้อง	คน		
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้		เลขที่	หมู่	ซอย	ถนน		
แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์		
โทรศัพท์ที่บ้าน :		โทรศัพท์ที่ทำงาน :		โทรศัพท์เคลื่อนที่ :			
บัตรประชาชนเลขที่		ออกให้ ณ เขต/อำเภอ			จังหวัด		
วันที่ออกบัตร			วันที่บัตรหมดอายุ				
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่			บัตรประกันสังคมเลขที่				
สถานะครอบครัว		<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่					
ชื่อคู่สมรส	อายุ	ปี	อาชีพ			จำนวนบุตร	คน
ชื่อบิดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุปี	อาชีพ.....			
ชื่อมารดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุปี	อาชีพ.....			
สถานะทางการทหาร		<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> อื่นๆ					

ประวัติการศึกษา					
ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชาเอก	ปีการศึกษา		คะแนนเฉลี่ย
			จาก	ถึง	
มัธยมปลาย / ปวช.					
อนุปริญญา / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					
กิจกรรม/ กีฬา/ รางวัลระหว่างการศึกษา					

ประวัติ / ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน)					
ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลา		เงินเดือน	หน้าที่ความรับผิดชอบ ตำแหน่งงาน	สาเหตุที่ออก
	จาก	ถึง			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
การฝึกอบรม / สัมมนา					

ทักษะ / ความสามารถในการปฏิบัติงาน									
ภาษา	การพูด			การอ่าน			การเขียน		
ไทย	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้
อังกฤษ	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้
ภาษาอื่นๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้
ความสามารถในการใช้เครื่องสำนักงาน <input type="checkbox"/> โทรสาร <input type="checkbox"/> เครื่องถ่ายเอกสาร <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> พิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> ไทย.....คำ/นาที <input type="checkbox"/> อังกฤษ.....คำ/นาที <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ โปรแกรม.....					ความสามารถในการขับขี้นพาหนะ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี้นรถจักรยานยนต์ประเภท..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี้นรถยนต์ประเภท.....				

ตำแหน่งงานที่ท่านสมัคร ต้องมีเงินประกันจำนวน.....บาท	<input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="checkbox"/> ขัดข้องเพราะ.....
ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีบุคคล ค้ำประกัน	<input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="checkbox"/> ขัดข้องเพราะ.....

ชื่อบุคคลภายนอกที่สามารถสอบถามได้ :		ความสัมพันธ์ :
ที่อยู่ / ที่ทำงาน :	ตำแหน่ง :	เบอร์โทร :
ชื่อบุคคลภายในบริษัท ฯ ที่ท่านรู้จัก :	ตำแหน่ง :	ความสัมพันธ์ :

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจาก :

กรุณาแนะนำตัวท่านให้ทางบริษัทได้รู้จักท่านมากขึ้น.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวข้างต้น เป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางบริษัทเลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น และยินดีให้บริษัทสอบถาม รายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคล หรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท	
ผู้สัมภาษณ์	วันที่สัมภาษณ์
ผลการสัมภาษณ์	
ตำแหน่งที่เหมาะสม	วันที่เริ่มจ้างงาน
อัตราเงินเดือน.....บาท / เดือน	รายได้อื่นๆ
เงื่อนไขอื่นๆ	
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน	สัญญาจ้างทดลองงานเลขที่
ความคิดเห็นอื่นๆ	

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจอนุมัติ.....
วันที่...../...../.....