

 ใบสมัคร NO...../.....	หลักฐานการสมัคร		ติดรูปถ่าย
	วันที่สมัคร/...../..... ทราบข่าวรับสมัครจาก..... ตำแหน่งที่สมัคร 1. 2. เงินเดือนที่คาดหวัง บาท	... สำเนาบัตรประชาชน ... สำเนา ใบขับขี่รถยนต์ ... สำเนาทะเบียนบ้าน ... สำเนา ใบขับขี่รถจักรยานยนต์ ... สำเนาวุฒิการศึกษา ... สำเนาสมุดทะเบียนรถ ... สำเนาใบประกอบวิชาชีพ ... หลักฐานการเกณฑ์ทหาร ... ใบผ่านงาน	

ข้อมูลส่วนตัว	ชื่อ-สกุลไทย (นาย,นาง,น.ส.) อักษร (MR,MRS,MS)..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... บัตรผู้เสียภาษีเลขที่..... วัน-เดือน-ปีเกิด อายุ ปี ศาสนา ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่าร้าง สถานภาพทางทหาร <input type="checkbox"/> จะเกณฑ์ทหาร พ.ศ. <input type="checkbox"/> ปลดเป็นกองหนุน พ.ศ. <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก..... กรณีถูกเงินให้ติดต่อคุณ ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....
----------------------	---

ที่อยู่ปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> หมู่บ้าน <input type="checkbox"/> อาคารชื่อ <input type="checkbox"/> หอพักชื่อ เลขที่..... ถนน แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ติดต่อ
------------------------	--

ประวัติครอบครัว	บิดาชื่อ-สกุล อาชีพ อายุปัจจุบัน ปี มารดาชื่อ-สกุล อาชีพ อายุปัจจุบัน ปี คู่สมรสชื่อ-สกุล อาชีพ อายุปัจจุบัน ปี สถานที่ทำงานคู่สมรส ชื่อ หมายเลขโทรศัพท์ จำนวนบุตร คน ใช้นามสกุล <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา คนที่ 1. ชื่อ อายุ ปี 3. ชื่อ อายุ ปี 2. ชื่อ อายุ ปี 4. ชื่อ อายุ ปี
------------------------	--

ประวัติการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา / จังหวัด	สาขา	ปีการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
	มัธยมศึกษาตอนต้น				
	มัธยมศึกษาตอนปลาย				
	อาชีวศึกษา (ปวช.)				
	อาชีวศึกษา (ปวส. / ปวท.)				
	ปริญญาตรี				
	ปริญญาโท				
	กิจกรรมระหว่างศึกษา				

การฝึกอบรม	หัวข้อฝึกอบรม		ระยะเวลา	สถาบัน / หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม

ประวัติการทำงาน	ชื่อสถานประกอบการตามลำดับก่อนหลัง	ระยะเวลา	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เหตุผลที่ลาออก
	1				
	2				
	3				

ความสามารถด้านภาษา	ภาษาต่างประเทศ	พูด			อ่าน			เขียน																	
		คล่อง	พอใช้	เล็กน้อย	คล่อง	พอใช้	เล็กน้อย	คล่อง	พอใช้	เล็กน้อย															
	ภาษาอังกฤษ																								
อื่นๆ ระบุ																									
ความสามารถพิเศษ	การใช้คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> Microsoft Word <input type="checkbox"/> Microsoft Excel <input type="checkbox"/> Microsoft Power Point <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ การพิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> ภาษาไทย คำ/นาที <input type="checkbox"/> พิมพ์ดีดภาษาอังกฤษ คำ/นาที การขับขี่ยานพาหนะ <input type="checkbox"/> ขับรถยนต์ได้ ใบขับขี่รถยนต์เลขที่ <input type="checkbox"/> ขับรถจักรยานยนต์ได้ ใบขับขี่เลขที่ การกีฬา ระบุ																								
บุคคลอ้างอิง	ท่านมีบุคคลรู้จัก หรือญาติทำงานในบริษัทนี้หรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุชื่อ-สกุล โปรดระบุชื่อบุคคลอ้างอิงที่ไม่ใช่ญาติหรือพี่น้อง ซึ่งสามารถให้ข้อมูลท่านได้ เช่น อาจารย์, หัวหน้างาน <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:20%; text-align:center;">ชื่อ-สกุล</td> <td style="width:20%; text-align:center;">สถานที่ทำงาน</td> <td style="width:20%; text-align:center;">ตำแหน่ง</td> <td style="width:20%; text-align:center;">ความสัมพันธ์</td> <td style="width:20%; text-align:center;">โทรศัพท์</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>										ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์																					
.....																					
.....																					
ข้อมูลอื่นๆ	ในตำแหน่งที่ต้องมีการค้าประกันท่านมีบุคคลค้าประกันหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ชื่อ-สกุล..... ท่านเคยถูกเลิกจ้าง / ให้ออก / ไล่ออกหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย เพราะ ท่านเคยมีคดีความถูกฟ้องร้องต่อศาลหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย เรื่อง ในระหว่าง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเจ็บป่วยเรื้อรัง หรือรุนแรงหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ป่วย <input type="checkbox"/> ป่วย เป็นโรค.....																								
การรับรองข้อมูล	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้เขียนในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อความใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่เรียกร้องค่าชดเชยใดๆ และหากมีความเสียหายด้วยประการใดๆ ในกรณี ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายนั้นๆ แก่ทางบริษัทฯ จนครบถ้วน <div style="text-align:right;">ผู้สมัคร วันที่</div>																								

ความคิดเห็นฝ่ายทรัพยากรบุคคล : หลักฐานการสมัคร วุฒิการศึกษา และคุณสมบัติของผู้สมัคร

เหมาะสม กับตำแหน่ง..... นัดสัมภาษณ์วันที่..... ไม่เหมาะสม

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล..... วันที่.....

ผลการสัมภาษณ์ คะแนนการสัมภาษณ์รวม.....คะแนน ผ่านเกณฑ์ (\geq 12 คะแนน) ไม่ผ่านเกณฑ์ (< 12 คะแนน)

เกณฑ์ประเมิน	(5= ดีมาก 4= ดี 3= มาตรฐาน 2= พอใช้ 1= ใช้ไม่ได้)
1. การศึกษา และประสบการณ์	(วุฒิการศึกษา ทักษะ ประสบการณ์ สอดคล้องกับตำแหน่ง)
2. บุคลิกภาพ	(รูปร่างหน้าตา ภาษามารยาท การแต่งกาย)
3. การสื่อความ	(พูดจาไพเราะ ตอบคำถามชัดเจน ตรงประเด็น)
4. เชี่ยวชาญ	(ปฏิภาณไหวพริบในการวิเคราะห์ และการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า)

ผู้สัมภาษณ์..... ตำแหน่ง..... วันที่.....

ผลการคัดเลือก คุณสมบัติเหมาะสมควรว่าจ้าง ไม่ผ่านการคัดเลือก เก็บข้อมูลไว้พิจารณาต่อไป

ผู้คัดเลือก ตำแหน่ง วันที่

ผลการตรวจร่างกาย สุขภาพแข็งแรงเสนอขออนุมัติว่าจ้าง มีปัญหาสุขภาพปฏิเสธการว่าจ้าง

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล วันที่