

ใบสมัครงาน
(กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง)



โรงงานไฟ กรมสรรพสามิต

ติดรูปถ่ายขนาด
2 นิ้ว

ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
ตำแหน่งงานต้องการสมัคร.....เงินเดือน.....บาท/เดือน
ปฏิบัติงาน ณ.....

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ อีเมล
 อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก/คอนโดมิเนียม
วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา บัตรประชาชนเลขที่ บัตรหมดอายุ
ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. เพศ..... ชาย หญิง
สถานี่ตำรวจที่อยู่ในพื้นที่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....
ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกันอยู่

หลักฐานประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2" จำนวน 2 รูป สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบผ่านทหาร (ถ้ามี)
 สำเนาใบรับรองการศึกษา พร้อมตัวจริง สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 ใบรับรองแพทย์ สำเนาใบผ่านงาน (ถ้ามี) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี)
 อื่น ๆ เช่น ใบรับรองความสามารถ (โปรดระบุ).....

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ
มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ
มีพี่น้อง (ไม่รวมผู้สมัคร)คน ชาย.....คน หญิง.....คน ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....
ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง..... มีบุตรรวม จำนวน..... คน

ชื่อ - สกุล (บุตร)	อายุ (ปี)	อาชีพ

ใบสมัครงาน
(กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง)



โรงงานไฟ กรมสรรพสามิต

การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง	ผลการเรียนเฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
ปวช.					
ปวท./ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับก่อน-หลัง

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

ภาษา

ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
ภาษาจีน									
ภาษา อื่นๆ									

ใบสมัครงาน
(กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง)



โรงงานไฟ กรมสรรพสามิต

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด :	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที
คอมพิวเตอร์ :	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ระบุ.....	
ขับรถยนต์ :	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่.....	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน.....				
งานอดิเรก :	ระบุ			
กีฬาที่ชอบ :	ระบุ			
ความรู้/ความสามารถพิเศษ :	ระบุ			
อื่นๆ :	ระบุ			

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ได้ ไม่ได้ ระบุ.....

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัคร.....
ที่อยู่

เบอร์โทร

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย

ถ้าเคย โปรดระบุชื่อโรค

ท่านเคยเป็นผู้ต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดอาญาหรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยเป็นผู้มีประวัติทางคดีอาญาของกองทะเบียนประวัติอาชญากรหรือไม่ ไม่เคย เคย

ถ้าเคยโปรดระบุ.....

ท่านเคยทำงานกับโรงงานไฟมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย (โปรดระบุ).....

เขียนชื่อญาติ/เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในโรงงานไฟ ซึ่งท่านรู้จักดี

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง ๒ คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

1.....

2.....

