

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

ชื่อ – นามสกุล : ชื่อเล่น

Name in English : เพศ ชาย หญิง

สมัครตำแหน่ง :

เงินเดือน : บาท / เดือน วัน

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

e-mail เบอร์โทร(บ้าน)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

e-mail เบอร์โทร(บ้าน) เบอร์โทร (มือถือ)

บ้านที่อาศัยเป็น อาศัยกับครอบครัวบ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก อื่น ๆ ระบุ

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.
สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่ สถานที่ออกบัตร บัตรหมดอายุ

บัตรผู้เสียภาษีเลขที่ บัตรประกันสังคมเลขที่

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน/หย่า

กรณีแต่งงาน จดทะเบียน ไม่ได้จดทะเบียน

ชื่อภรรยา/สามี

ชื่อ/สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง

มีบุตร คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา คน จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา คน

วาดแผนที่โดยสังเขป (ที่อยู่)

รายละเอียดโดยสังเขป

ชื่อ-สกุล (1-2 สำหรับบิดา/มารดา 3-7 สำหรับพี่น้อง)	อายุ	อาชีพ	มีชีวิต	ถึงแก่กรรม
1.บิดา				
2.มารดา				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	เริ่ม	ถึง	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน

สถานที่ทำงาน (ชื่อ/สถานที่)	ระยะเวลา (จากปี / ถึงปี)		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานและความรับผิดชอบโดยสังเขป	ค่าจ้าง เงินเดือน	เหตุผลที่ออก
1. ที่ทำงานปัจจุบัน						
2.						
3.						

ความถนัดทางภาษา

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

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ภาษาไทย	คำ/นาที	ภาษาอังกฤษ.....	คำ/นาที
คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ระบุรายละเอียด			
ขับรถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่			
ขับรถยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่			
มียานพาหนะส่วนตัวหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุ ชนิด/ยี่ห้อ/รุ่น			
งานอดิเรก						
กีฬาที่ชอบ						
ความรู้พิเศษ						
ความสามารถพิเศษอื่นๆ					
					

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....
 ที่อยู่..... โทร.....

ท่านเคยถูกฟ้องร้องดำเนินคดีหรือต้องคำพิพากษาหรือไม่ เคย ไม่เคย
 ถ้าเคยอธิบาย

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย
 ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่ เคย ไม่เคย
 ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยกับตัวท่านดี

- 1.....
-
- 2.....
-

กรุณาระบุข้อมูลส่วนตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อื่นๆ ระบุ

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัท ซีซีทีวี (ประเทศไทย) จำกัด รับทำงานแล้ว หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สำนักงานทะเบียนฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน
(.....)
...../...../.....

สำหรับผู้รับประกัน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ถิ่นบัตรประจำตัว
ประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....

เบอร์โทร. ที่ติดต่อได้สะดวก 3 หมายเลข.....

ยินยอมค้ำประกันและรับผิดชอบ หนี้สินทุกชนิด ที่ นาย/นาง/นางสาว..... ได้
ก่อความเสียหายทุกกรณี ให้แก่ บริษัท ซีซีทีวี (ประเทศไทย) จำกัด พร้อมชดใช้ความเสียหายทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ยตามที่
กฎหมายกำหนดไว้สูงสุดจนหมดสิ้น

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....