

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)

ชื่อ - สกุล :

ตำแหน่งที่ต้องการ 1. เงินเดือน.....บาท/เดือน

2.

+

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... อีเมล.....

 อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก

วัน / เดือน / ปีเกิด..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ทหารสถานภาพส่วนตัว โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่เพศ ชาย หญิง

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ..... มีชีวิต ถึงแก่กรรมมารดา ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ชื่อภรรยา /สามี สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

จำนวนบุตร.....คน มีพี่น้องรวม.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน เป็นบุตรคนที่.....

ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ

การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่ปี	ถึงปี
ประถมศึก				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช				
อื่นๆ				

หมายเหตุ โรงพยาบาลประกันสังคมที่เลือก.....