



ใบสมัครงาน บริษัท ยูฮุย อินทีเรีย จำกัด

ตำแหน่งงานที่ต้องการ 1.	2.	รูปถ่าย
เงินเดือนที่คาดหวัง	วัน/เดือน/ปี ที่สามารถเริ่มงานได้	
สภาพการทำงานในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ว่างงาน <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ <input type="checkbox"/> ทำงานPart 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				วัน/เดือน/ปีเกิด
อายุ	ปี	สัญชาติ	เชื้อชาติ	ศาสนา	
ส่วนสูง	ซม.	น้ำหนัก	กก.	จำนวนพี่น้อง	คน
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน
แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์บ้าน		โทรศัพท์ที่ทำงาน		โทรศัพท์เคลื่อนที่	
บัตรประชาชนเลขที่			ออกให้ ณ เขต/อำเภอ		
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					

ชื่อ-นามสกุล	อายุ/ปี	อาชีพ	ชื่อสถานที่ทำงานและที่ตั้งหรือที่อยู่ปัจจุบัน	เบอร์โทร
บิดา				
มารดา				
คู่สมรส				
จำนวนบุตร.....คน				

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชาเอก	ปีการศึกษา		คะแนนเฉลี่ย
			จาก	ปี	
มัธยมปลาย/ปวช.					
อนุปริญญา/ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

กิจกรรม/กีฬา/รางวัลระหว่างการศึกษา

ประวัติ/ประสบการณ์การทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)

ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลาทำงาน		เงินเดือน	ตำแหน่ง	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"/> ไม่มี <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		ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่ เลขที่..... <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่ เลขที่..... สามารถปฏิบัติงานนอกเวลา <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	
ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ.....		สามารถปฏิบัติงานต่างจังหวัด <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	
ท่านเคยถูกจำคุกหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย		สามารถปฏิบัติงานต่างประเทศ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	
ตำแหน่งที่ท่านสมัครต้องมีเงินค้ำประกันการทำงาน (1 เท่าของเงินเดือน) <input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ			
ตำแหน่งที่ท่านสมัครต้องมีบุคคล ค้ำประกัน (ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานเอกชน) <input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ			
1. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (คนที่1)			ความสัมพันธ์
ที่อยู่/ที่ทำงาน		ตำแหน่ง	เบอร์โทร
2. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (คนที่2)			ความสัมพันธ์
ที่อยู่/ที่ทำงาน		ตำแหน่ง	เบอร์โทร
3. ชื่อบุคคลภายในบริษัทที่ท่านรู้จัก			เบอร์โทร
ท่านทราบข่าวสารการรับสมัครงานของบริษัทฯ จาก			
กรุณาแนะนำตัวท่านให้ทางบริษัทฯ ได้รู้จักท่านมากขึ้น			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้กรอกในใบสมัครงานนี้ เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ โดยยินยอมให้บริษัทฯ ตรวจสอบหรือสอบถามรายละเอียดต่างๆจากบุคคลหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครงานนี้ หากข้อความข้างต้นเป็นเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ	
ผู้สัมภาษณ์	วันที่สัมภาษณ์
ผลการสัมภาษณ์	
ตำแหน่งที่เหมาะสม	วันที่เริ่มจ้างงาน
อัตราเงินเดือน บาท/ เดือน	รายได้อื่นๆ
เงื่อนไขอื่นๆ	
ระยะเวลาทดลองงาน	สัญญาจ้างทดลองงานเลขที่
ความคิดเห็นอื่นๆ	

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจอนุมัติ.....

วันที่...../...../.....