

ใบสมัคร

ผู้สมัครต้องเขียนด้วยลายมือตัวเองให้ครบถ้วนและอ่านง่าย

ตำแหน่งที่สมัคร บัณฑิตแรงงานประจำอำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อ - ที่อยู่

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี

เกิดที่อำเภอ.....จังหวัด.....

ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ ☐ บ้านตนเอง / พ่อแม่ ☐ บ้านเช่า / หอพัก ☐ บ้านญาติ ☐ อื่นๆ.....

บัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บัตรประกันสังคม

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สถานที่ติดต่อกับท่านสะดวกที่สุด.....โทรศัพท์.....

ในกรณีถูกเชิญให้ติดต่อ

ชื่อ - นามสกุล.....ความสัมพันธ์กับท่าน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

สถานะภาพทางสมรส

☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ อื่นๆ.....

ชื่อคู่สมรส.....สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

จำนวนบุตร.....คน บุตรที่เรียนหนังสือ.....คน

ชื่อบุตร ๑.

๒.

รายการทหาร

☐ จะเกณฑ์ทหารปี พ.ศ. ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้วมีใบสำคัญเลขที่.....

☐ คัดเลือกแล้วไม่ถูกเกณฑ์เพราะ..... ☐ จบ ร.ด. ชั้นปีที่ เมื่อ พ.ศ.

สถานภาพครอบครัว

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี

ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี

ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

บิดา / มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม

รายชื่อพี่น้อง รวมทั้งตัวท่าน

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				

ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิ	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย	ปีการศึกษา	
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษา						
ปวช.						
ปวส. / ปวท.						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						
อื่นๆ						

กิจกรรมที่เคยทำระหว่างศึกษา.....

ความรู้ความสามารถอื่นๆ

ภาษาอังกฤษ (ระบุ ดี / พอใช้ / ไม่ได้) พูด..... เขียน..... อ่าน.....

ภาษาอื่นๆ..... พูด..... เขียน..... อ่าน.....

คอมพิวเตอร์

ระบุโปรแกรม.....

พิมพ์ดีดไทย.....คำ / นาที

พิมพ์ดีดอังกฤษ.....คำ / นาที

☐

ขับรถยนต์

ถ้าหากขับได้มีใบขับขี่ หรือ / ไม่มี

☐

ขับรถจักรยานยนต์

ถ้าหากขับได้มีใบขับขี่ หรือ / ไม่มี

สุขภาพ

ท่านเคยป่วยถึงขั้นเข้าโรงพยาบาลเมื่อ.....เป็นโรค.....

โรคประจำตัว (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

ประวัติการทำงาน / ฝึกงาน (เรียงจากปัจจุบันไปหาอดีตภายในระยะเวลา ๕ ปี)

ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งสุดท้าย	เงินเดือนสุดท้าย	ปีที่ลาออก	สาเหตุที่ลาออก
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

ถ้าเคยทำงานกับหน่วยงานล่าสุด.....

ในตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....ระยะเวลาที่ทำจาก.....
ถึง.....

สาเหตุที่ออก.....

เคยต้องโทษคดีแพ่ง หรือ อาญามาก่อน ☐ ไม่เคย ☐ เคย

สาเหตุเพราะ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว ดังนี้

๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๓ รูป
๒. สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบปริญญาบัตร / ใบแสดงผลการศึกษา ๑ ฉบับ
๕. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่นใบเปลี่ยน ชื่อ สกุล / ทะเบียนสมรส / ใบสด.๙ (ถ้ามี) ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานทั้งหมดที่ได้ให้ไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริง
ทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความและเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ข้าพเจ้าไว้ไม่ตรงกับความเป็นจริง
จังหวัดน่านมีสิทธิยกเลิกการจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....