



บริษัท ซี.ซี.บี. อีเล็กทริก แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

## ใบสมัครงาน

วันที่สมัคร.....

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร..... อัตราค่าจ้างที่ต้องการ.....

ประจําส่วนสํานักงาน

ประจําไซต์งาน

รูปถ่าย 1 ใบ

อายุ    น้ําหนัก    ส่วนสูง

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

เพศ ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เลขที่บัตรประจําตัวประชาชน .....

ออกโดย..... วันที่ออก..... วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ภูมิลําเนาเดิม เลขที่..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

สถานภาพครอบครัว    ( ) โสด    ( ) สมรส    ( ) สมรส (ไม่จดทะเบียน)    ( ) หย่า

ชื่อ-สกุล (คู่สมรส)..... อาชีพ..... ที่อยู่.....

จำนวนบุตร.....คน เพศชาย.....คน อายุ.....ปี เพศหญิง.....คน อายุ.....ปี

ชื่อ-สกุล (บิดา)..... อาชีพ..... ที่อยู่.....

ชื่อ-สกุล (มารดา)..... อาชีพ..... ที่อยู่.....

มีพี่น้อง.....คน ท่านเป็นคนลําดับที่.....

### ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา/วิชา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
ประถม					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ					
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง					
ปริญญาตรี					
อื่นๆ					

### ประวัติการทำงาน (เรียงจากอดีต ถึงปัจจุบัน)

จาก ว/ด/ป	ถึง ว/ด/ป	ชื่อบริษัท/สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เหตุผลที่ออก

## ประวัติการอบรม

ชื่อหลักสูตร (เรื่อง)	ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	สถานที่อบรม

## ความสามารถทางด้านภาษา

ภาษา	ให้ระบุ (ดีมาก) , (ดี) , (ค่อนข้างดี) , (ปานกลาง) , (พอใช้)			หมายเหตุ
	พูด	อ่าน	เขียน	
ไทย				
อังกฤษ				
อื่นๆ (ระบุ)				

ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ (โปรแกรม) (โปรแกรม) .....

เครื่องใช้สำนักงาน ( ) แฟกซ์ ( ) เครื่องถ่ายเอกสาร ( ) อื่นๆ ระบุ.....

พิมพ์ดีด ( ) ไทย .....คำ/นาที ( ) อังกฤษ .....คำ/นาที

ท่านสามารถขับขีรถจักรยานยนต์ ( ) ไม่ได้ ( ) ได้ ใบอนุญาตเลขที่.....

ท่านสามารถขับขีรถยนต์ ( ) ไม่ได้ ( ) ได้ ใบอนุญาตเลขที่.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี โปรแกรมชื่อโรค.....

ความสามารถพิเศษ .....

งานอดิเรก .....

ลักษณะอุปนิสัย .....

บุคคลที่ท่านรู้จักใน บริษัท ซี.ซี.พี. ซี. - สกุล.....

กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อได้ที่ (ชื่อ-สกุล).....

ความสัมพันธ์.....ที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์.....

ทราบข่าวการรับสมัครงาน จาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากทางบริษัทตรวจสอบพบภายหลังว่าไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สวัสดิการ		ผลการพิจารณา	
ค่าจ้าง	วัน/เดือน	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	
ค่าครองชีพ	ต่อเดือน		<input type="checkbox"/> หัวหน้าแผนกต้นสังกัด
ค่าตำแหน่ง	ต่อเดือน		<input type="checkbox"/> ผู้จัดการแผนกต้นสังกัด
ค่าเดินทาง	ต่อเดือน	ลงชื่อ.....	
ค่าวิชาชีพ	ต่อเดือน	วันที่...../...../.....	
ค่าสิทธิ	ต่อเดือน	เริ่มงานวันที่...../...../.....	
ค่าวิชาชีพ	ต่อเดือน	ส่งเข้าหน่วยงาน .....	
ค่าเช่าบ้าน	ต่อเดือน	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ผู้จัดการทั่วไป
ค่าเบี้ยเลี้ยง	ต่อวัน		<input type="checkbox"/> กรรมการผู้จัดการ
เบี้ยขยัน	วัน/เดือน	ลงชื่อ.....	
อื่นๆ		วันที่...../...../.....	