



เลขที่สมัคร .....	วันที่สมัคร .....	ใบสมัครงาน (Application Form)
ตำแหน่งที่สมัคร .....		
หลักฐานประกอบการสมัครงาน :		ติดภาพถ่าย สมัครงาน
<input type="radio"/> ภาพถ่ายหน้าตรงขนาด 1.5" จำนวน 1 รูป <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรส <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="radio"/> สำเนาใบอนุญาตขับขี่ <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="radio"/> สำเนาใบรับรองการศึกษา <input type="radio"/> อื่น ๆ .....		
"ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน"		

ประวัติส่วนตัว	ชื่อ-สกุล ภาษาไทย : .....		เพศ : <input type="radio"/> ชาย	ชื่อเล่น : .....	
	ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ : .....		<input type="radio"/> หญิง		
	วัน/เดือน/ปี เกิด :	สัญชาติ :	เชื้อชาติ :	ศาสนา :	
	อายุ :	ส่วนสูง :	น้ำหนัก :	ตำหนิ :	หมู่โลหิต :
	สถานที่เกิด :	เบอร์โทรศัพท์ :	email :	facebook :	
	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :				
	ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ :				
	เลขที่บัตรประชาชน :		ออกให้ ณ อำเภอ/เขต :	จังหวัด :	
	วันออกบัตร :		วันบัตรหมดอายุ :		
	สถานะความเป็นอยู่ : <input type="radio"/> บ้านส่วนตัว <input type="radio"/> บ้านเช่า <input type="radio"/> อาศัยอยู่กับบิดามารดา <input type="radio"/> อาศัยอยู่กับญาติ				
	สถานะครอบครัว : <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> ม่าย <input type="radio"/> แยกกันอยู่				
	สถานภาพสมรส : <input type="radio"/> จดทะเบียน <input type="radio"/> ไม่จดทะเบียน		คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ : <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี		
	จำนวนบุตร :    คน	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา :    คน	จำนวนพี่น้อง :    คน <input type="radio"/> ชาย    คน <input type="radio"/> หญิง    คน		
	ชื่อ-สกุลบิดา :	อายุ    ปี	อาชีพ :	<input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม	
	ชื่อ-สกุลมารดา :	อายุ    ปี	อาชีพ :	<input type="radio"/> มีชีวิต <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม	
สถานะทางการทหาร : <input type="radio"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="radio"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="radio"/> ได้รับการยกเว้น <input type="radio"/> อื่นๆ _____					

ประวัติทางการศึกษา	ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีการศึกษาที่จบ	เกรดเฉลี่ย	วุฒิการศึกษา
	มัธยมศึกษาตอนปลาย				
	อนุปริญญา				
	ปริญญาตรี				
	ปริญญาโท				
อื่นๆ					

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร .....

ความสามารถทางภาษา	ภาษา	ฟัง			พูด			อ่าน			เขียน		
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้
	ไทย												
	อังกฤษ												
	จีน												
	อื่นๆ .....												
ประวัติการทำงาน	ชื่อสถานประกอบการ		ระยะเวลาทำงาน				เงินเดือน	ตำแหน่ง	สาเหตุที่ออกจากงาน				
			เริ่มต้น		สิ้นสุด								
บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและ สอ.ม.อ. สามารถติดต่อสอบถามได้													
ชื่อ-สกุล		ความสัมพันธ์		สถานที่ทำงาน/ที่อยู่				ตำแหน่ง		หมายเลขโทรศัพท์			
ความสามารถในการเขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์ : <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้ โปรแกรม .....													
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ : ระบุ .....													
การคำนวณตามกฎหมายแรงงาน : <input type="radio"/> ไม่ซับซ้อน <input type="radio"/> ซับซ้อน													
สามารถขับขี่พาหนะ : รถยนต์ <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ใบอนุญาตขับรถ <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี													
รถจักรยานยนต์ <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ใบอนุญาตขับรถ <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี													
ในการปฏิบัติงานสามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ตามความเหมาะสม : <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้													
สามารถเดินทางไปต่างจังหวัดและพักค้างคืน : <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้													
บุคคลใน สอ.ม.อ. ที่ท่านรู้จัก : ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____													
ท่านพร้อมจะปฏิบัติงานกับ สอ.ม.อ. ตั้งแต่วันที่ _____													

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ สอ.ม.อ. บอกลูกจ้างได้ทันที

ลงชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_