

ใบสมัคร

ผู้สมัครต้องเขียนด้วยลายมือตัวเองให้ครบถ้วนและอ่านง่าย

บัณฑิตแรงงานจังหวัดนครราชสีมา

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 1. 2.

3. 4.

ราชการทหาร

☐ 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
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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

☐ ขับริยนต์ ถ้าหากขับได้มีใบขับขี่ หรือ / ไม่มี

☐ ขับริจักรยานยนต์ ถ้าหากขับได้มีใบขับขี่ หรือ / ไม่มี

สุขภาพ

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

โรคประจำตัว (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

ประวัติการทำงาน / ฝึกงาน (เรียงจากปัจจุบันไปหาอดีตภายในระยะเวลา 5 ปี)

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

ถ้าเคยทำงานกับหน่วยงานล่าสุด.....

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

สาเหตุที่ออก.....

เคยต้องโทษคดีแพ่ง หรือ อาญามาก่อน ☐ ไม่เคย ☐ สาเหตุเพราะ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว ดังนี้

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว 3 รูป
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
4. สำเนาใบปริญญาบัตร / ใบแสดงผลการศึกษา 1 ฉบับ
5. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่นใบเปลี่ยน ชื่อ สกุล / ทะเบียนสมรส /ใบสด.9 (ถ้ามี) 1 ฉบับ
6. ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. พ.ศ. 2566 ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานทั้งหมดที่ได้ให้ไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริง
ทุกประการหากปรากฏภายหลังว่าข้อความและเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ข้าพเจ้าไว้ไม่ตรงกับความเป็นจริง
จังหวัดนครราชสีมา มีสิทธิยกเลิกการจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....