



บริษัท พลาสแมท จำกัด

39/487 หมู่ 11 แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10230 <http://www.plasmats.com>

โทร : 029889336 แฟกซ์ : 029889363, 029441627 Email : plasma_p@yahoo.com

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร.1.....เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

2.....เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (ไทย).....ชื่อเล่น.....

ชื่อ-สกุล (อังกฤษ).....

วัน.....เดือน.....ปี.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กิโลกรัม. ส่วนสูง.....เซนติเมตร

กรุ๊ปเลือด.....สถานที่เกิด.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....

ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....โทร.....

ที่อยู่ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....อีเมลล์.....

LINE ID.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

ชื่อคู่สมรส.....อายุ.....ปี เบอร์โทร.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....จำนวนบุตร.....คน

สถานภาพทางทหาร ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร เกณฑ์ทหารแล้ว ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก.....

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี มีชีวิต เสียชีวิต

สถานที่ทำงาน.....

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี มีชีวิต เสียชีวิต

สถานที่ทำงาน.....

จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน เป็นคนที่.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทร

ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา	คณะ	สาขา	วันเดือนปี ที่สำเร็จ	เกรดเฉลี่ย
ประถม					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาปลาย					
ปวช.					
ปวท./ปวส					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

กิจกรรมที่ทำร่วมกับสถานศึกษา

.....
.....

ประวัติการทำงาน ระบุครั้งล่าสุดก่อน

บริษัท	ตำแหน่ง	ระยะเวลาตั้งแต่ - ถึง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก

หน้าที่

.....
.....
.....

บริษัท	ตำแหน่ง	ระยะเวลาตั้งแต่ - ถึง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก

หน้าที่

.....
.....
.....

บริษัท	ตำแหน่ง	ระยะเวลาตั้งแต่ - ถึง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก

หน้าที่

การพัฒนาและการฝึกอบรมพิเศษ.....

ความสามารถด้านภาษา

พิมพ์ดีด : <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที
คอมพิวเตอร์ : <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้	ระบุ	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน		
งานอดิเรก :	ระบุ	
กีฬาที่ชอบ :	ระบุ	
ความรู้พิเศษ :	ระบุ	
อื่นๆ :	ระบุ	

ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ

รถจักรยานยนต์ ได้ ไม่ได้ ใบขับขี่หมายเลข.....หมดอายุ.....

รถยนต์ ได้ ไม่ได้ ใบขับขี่หมายเลข.....หมดอายุ.....

สามารถออกต่างจังหวัดได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้.....

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ มี ไม่มี ถ้ามีระบุ.....

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัทฯ นี้มาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย ถ้าเคย เมื่อไร?.....

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักดี

ท่านทราบการประกาศรับสมัครงานจาก.....หรือมีผู้แนะนำชื่อ.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ตรงต่อความเป็นจริงตามที่แจ้งไว้ สามารถ เลิกจ้างได้ทันที หรือดำเนินการตามแต่จะเห็นสมควร โดยไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ จากทาง บริษัทฯ และยอมรับที่จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบของบริษัทฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

- รูปถ่ายปัจจุบัน 1 รูป
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ
- หลักฐานด้านการศึกษา
- หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาสมุดบัญชีกสิกรไทย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้สัมภาษณ์แทน

ผลการสัมภาษณ์เบื้องต้นเห็นว่า

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์

วันที่...../...../.....