



# บริษัท เส้าฟ้าเอ็นจิเนียริง จำกัด

39/16-18 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงจวนฉนวน เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240

TEL : 0-2509-0437-9 FAX. 0-2509-0392

## ใบสมัครงาน

วัน/เดือน/ปี

ตำแหน่งที่ต้องการ	เงินเดือนที่ต้องการ	วัน/เดือน/ปี ที่สามารถเริ่มงานได้
สภาพการทำงานปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ว่างาน <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ <input type="checkbox"/> ทำงาน Part Time <input type="checkbox"/> กำลังจบการศึกษา		
เอกสารประกอบการสมัครงาน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี		
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม <input type="checkbox"/> ใบรับรองวุฒิการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ		

**ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-นามสกุล	(ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	(ภาษาอังกฤษ) MR./MRS./MISS	วัน/เดือน/ปีเกิด
อายุ	ปี	สัญชาติ
ส่วนสูง	ซม.	น้ำหนัก
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้	เลขที่	หมู่ที่
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด
โทรศัพท์ที่บ้าน	โทรศัพท์ที่ทำงาน	โทรศัพท์มือถือ
บัตรประชาชนเลขที่	ออกให้ ณ	เขต/อำเภอ
วันที่ออกบัตร	วันที่บัตรหมดอายุ	จังหวัด
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่	บัตรประกันสังคมเลขที่	
สถานะครอบครัว <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่		
ชื่อคู่สมรส	อายุ	ปี
อาชีพ	จำนวนบุตร	คน
ชื่อบิดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ
ชื่อมารดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ
สถานะทางการทหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ		

**ประวัติการศึกษา**

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชาเอก	ปีการศึกษา		คะแนนเฉลี่ย
			จาก	ถึง	
มัธยมปลาย/ปวช.					
อนุปริญญา/ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

กิจกรรม/กีฬา/รางวัลระหว่างการศึกษา

**ประวัติ/ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน)**

ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลา		เงินเดือน	หน้าที่ความรับผิดชอบ ตำแหน่ง	สาเหตุที่ออก
	จาก	ถึง			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

การฝึกอบรม/สัมมนา

ทักษะ/ความสามารถในการปฏิบัติงาน			
ภาษา	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ไทย	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้
อังกฤษ	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้
ภาษาอื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน		ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ	
<input type="checkbox"/> โทรสาร <input type="checkbox"/> เครื่องถ่ายเอกสาร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ <input type="checkbox"/> พิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> ไทย คำ/นาที <input type="checkbox"/> อังกฤษ คำ/นาที <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ โปรแกรม		<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถจักรยานยนต์ประเภท <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่รถยนต์ประเภท	
ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีเงินค่าประกันจำนวน		บาท	<input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ
ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีบุคคลค้ำประกัน			<input type="checkbox"/> ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> ขัดข้อง เพราะ
ชื่อบุคคลภายนอกที่สามารถสอบถามได้		ความสัมพันธ์	
ที่อยู่/ที่ทำงาน		ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
ชื่อบุคคลภายในบริษัทที่ท่านรู้จัก		ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์
ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานของบริษัทจาก			
กรุณานำตัวท่านให้ทางบริษัทได้รู้จักท่านมากขึ้น			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทเลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น และยินดีให้บริษัทสอบถามรายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคล หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร  
 ( \_\_\_\_\_ )  
 วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท			
ผู้สัมภาษณ์		วันที่สัมภาษณ์	
ผลการสัมภาษณ์			
ตำแหน่งที่เหมาะสม		วันที่เริ่มจ้างงาน	
อัตราเงินเดือน	บาท/เดือน	บาท/วัน	รายได้อื่น ๆ
เงื่อนไขอื่น ๆ			
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน		สัญญาจ้างทดลองงานเลขที่	
ความคิดเห็นอื่น ๆ			

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สัมภาษณ์  
 วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจอนุมัติ  
 วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_