



ประชาชน อิมเมจจิง เซ็นเตอร์

ใบสมัครงาน

ติครูปลาย

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับท่านเข้าทำงาน กรณีท่าน ไม่ผ่าน การพิจารณาเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา 1 ปี เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งงานอื่น ในกรณีที่ท่าน ผ่าน การพิจารณาเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และเก็บต่อเนื่องอีกเป็นระยะเวลา 10 ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมายแรงงาน

ตำแหน่งที่สมัคร 1.....	เงินเดือนที่ต้องการ..... บาท
2.....	ทราบข่าวการสมัครงานจาก.....
รหัสพนักงาน.....	วันเริ่มงาน.....
.....	ครบทดลองงาน.....
.....	บรรจุ.....

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ นาย นาง นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
 Mr. Mrs. Ms.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. สัญชาติ.....
 บัตรประชาชนเลขที่ ---- วันหมดอายุ.....
 สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย อื่นๆ.....
 สถานะภาพทางทหาร ศึกษาวิชาทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร ได้รับการยกเว้น อื่นๆ.....
 ที่อยู่ติดต่อได้.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
 Email :..... Line ID.....
 บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณี เร่งด่วน
 ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์ :.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่เริ่ม-จบ	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวท./ปวส./ อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....สถาบันการศึกษา.....สาขา..... <input type="checkbox"/> ภาคปกติ <input type="checkbox"/> ภาคค่ำ ปีที่คาดว่าจะจบการศึกษา.....					

ความสามารถทางภาษา

ประเภทภาษา	การพูด			การอ่าน			การเขียน		
	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย
ไทย									
อังกฤษ									
อื่นๆ.....									
มีผลสอบภาษา..... (ระบุ TOEFL / TOEIC / IELTS หรืออื่นๆ) ระดับคะแนนที่ได้.....									

ประวัติการทำงาน

ระยะเวลา	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

ระยะเวลา	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงาน

ความสามารถพื้นฐาน

Microsoft Office	โปรแกรมอื่นๆ	อื่นๆ
<input type="checkbox"/> Microsoft Word <input type="checkbox"/> Microsoft Excel <input type="checkbox"/> Microsoft Power Point <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> Canva <input type="checkbox"/> Wordpress <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ความสามารถพิเศษ/งานอดิเรก
มีรถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่เลขที่.....		
มีรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่เลขที่.....		
ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย ถ้าเคยโปรดระบุ.....		

ชื่อและที่อยู่ของบุคคลอ้างอิง (ไม่ใช่ญาติ หรือ นายจ้างเดิม)

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์

กรุณาระบุตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากบริษัทฯจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานหรือเอกสารที่นำมาประกอบการสมัครงาน หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อตกลงของผู้สมัคร (เพื่อประโยชน์ของผู้สมัคร กรุณาอ่านและทำความเข้าใจ)

1. ข้าพเจ้าทราบว่า ถ้าหากข้าพเจ้าได้รับการว่าจ้างเข้าทำงานในบริษัทฯ แล้ว ข้าพเจ้าจะต้องเป็นลูกจ้างทดลองงานมีกำหนดระยะเวลา 90 วัน
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ส่งตัวข้าพเจ้าไปตรวจโรคจากโรงพยาบาลที่บริษัทฯ เห็นสมควร
3. ข้าพเจ้าให้อำนาจแก่บริษัทฯ ในการแสวงหาข้อเท็จจริงใดๆ เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอปฏิเสธที่จะเรียกร้องค่าเสียหายต่อบุคคล ห้าง ร้าน หรือสถาบันใดๆ ที่ให้ข้อเท็จจริงดังกล่าวแก่บริษัทฯ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

()

วันที่

ความเห็นแผนกบุคคล