บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจราจร จำกัด
เลขที่ 26 ซอยสุขุมวิท 64/2 ถนนสุขุมวิท
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

วันที่

ใบสมัครงาน

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร 1..... 2..... 3.....	**เงินเดือนที่ต้องการ**.....**บาท** **พร้อมเริ่มงานวันที่**.....	อายุ.....ปี น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. กรุ๊ปเลือด.....

สามารถปฏิบัติงานต่างจังหวัด ❒ ได้ ❒ ไม่ได้

กรุณาระบุจังหวัด 1..... 2..... 3..... 4.....

ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อเล่น ..... MR / MRS / MS	เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน **เลขที่**.....	ออกให้ ณ..... จังหวัด.....	วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบันหรือที่ติดต่อได้สะดวก.....	โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... Line ID..... E-mail.....

ชื่อบิดา..... ที่ทำงาน.....	อาชีพ.....❒ มีชีวิตอยู่ โทรศัพท์..... ❒ ถึงแก่กรรม	อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....	สัญชาติ..... ศาสนา.....
ชื่อมารดา..... ที่ทำงาน.....	อาชีพ.....❒ มีชีวิตอยู่ โทรศัพท์.....❒ ถึงแก่กรรม	อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....	สัญชาติ..... ศาสนา.....

สัมพันธภาพของบิดา-มารดา ❒ อยู่ด้วยกัน ❒ แยกกันอยู่ ❒ หย่าร้าง

สถานภาพสมรส ❒ โสด ❒ สมรส ❒ หม้าย ❒ อื่น ๆ.....	นามสกุลเดิมก่อน สมรส..... ชื่อภรรยา/สามี..... อายุ.....ปี อาชีพ..... ที่ทำงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....	**บุตร** ❒ **ไม่มี** ❒ **มี จำนวน**.....**คน**

บุตรคนที่	1	2	3	4
เพศ				
เกิดปี พ.ศ.				
เรียนระดับ				

โปรดระบุชื่อพี่น้องของท่านโดยละเอียด

มีพี่น้องจำนวนทั้งหมด.....คน หญิง.....คน ชาย.....คน ท่านเป็นคนที่.....

ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ/ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์
1			
2			
3			
4			

5			

การศึกษา

ระดับ	สถานศึกษา	ระยะเวลา ปี พ.ศ.		วุฒิการศึกษา	สาขา/เอก	เกรดเฉลี่ย	ระยะเวลาที่ใช้ศึกษา
		จาก	ถึง				
มัธยมศึกษาตอนต้น							
มัธยมศึกษาตอนปลาย							
ปวช. ❑ ปวส. ❑							
ปริญญาตรี							
ปริญญาโท							
ปริญญาเอก							
อื่น ๆ							

ท่านคิดว่าจะศึกษาต่อหรือไม่ ❑ ไม่คิด ❑ คิด ถ้าคิดเมื่อไร.....

ระบุวิชาที่ท่านสนใจ 1..... 2..... 3..... 4.....

กิจกรรมระหว่างศึกษา (พ.ศ.)	ตำแหน่ง	กิจกรรมที่ทำ
1		
2		
3		
4		

การอบรมที่เกี่ยวกับตำแหน่งงาน

ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบันที่จัด	จำนวนวันที่อบรม	ปี พ.ศ.ที่อบรม

ใบประกอบวิชาชีพเฉพาะ (ถ้ามี).....**เลขที่**.....

ความรู้ทางภาษา	ความเข้าใจ			การสนทนา			การอ่าน			การเขียน			เครื่องใช้สำนักงาน	ไทย คำ/นาที	อังกฤษ คำ/นาที
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	พิมพ์ดีด		
❑ ภาษาไทย													❑ เครื่องถ่ายเอกสาร		
❑ ภาษาอังกฤษ													❑ INTERNET ❑ โทรสาร		
❑ อื่น ๆ.....													❑ อื่น ๆ.....		

ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์

MICROSOFT WORD ❑ ดีมาก ❑ ดี ❑ พอใช้ ❑ ไม่ได้เลย

MICROSOFT EXCEL ❑ ดีมาก ❑ ดี ❑ พอใช้ ❑ ไม่ได้เลย

MICROSOFT POWERPOINT ❑ ดีมาก ❑ ดี ❑ พอใช้ ❑ ไม่ได้เลย

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ความสามารถในการใช้ยานพาหนะ

รถยนต์ ❒ ขับได้ ❒ ขับไม่ได้ **การครอบครอง** ❒ มีเป็นของตัวเอง ❒ ไม่มีเป็นของตัวเอง

หมายเลขทะเบียน…… ❒ ไม่มีใบอนุญาต ❒ มีใบอนุญาต เลขที่……

รถจักรยานยนต์ ❒ ขับได้ ❒ ขับไม่ได้ **การครอบครอง** ❒ มีเป็นของตัวเอง ❒ ไม่มีเป็นของตัวเอง

หมายเลขทะเบียน…… ❒ ไม่มีใบอนุญาต ❒ มีใบอนุญาต เลขที่……

งานปัจจุบัน

บริษัท/นายจ้างปัจจุบัน……

ประเภทธุรกิจ……..

สำนักงานตั้งอยู่ที่.....

……โทรศัพท์……

ตำแหน่งปัจจุบัน……..

วันเริ่มงาน……/……/…… ถึง……/……/…….. รวม……ปี……เดือน

ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ.....

……

……

รายได้อื่น ๆ ที่ได้จากที่ทำงานปัจจุบัน/เงินเดือน

❒ค่าครองชีพ……..……บาท

❒ค่าอาหาร……บาท

❒ค่าพาหนะ……บาท

❒ค่ารายได้จากการขาย……บาท

❒ค่าน้ำมัน……..บาท

❒โบนัส……บาท

❒อื่น ๆ……..บาท

รวม……..……**บาท/เดือน**

เงินเดือนเมื่อเข้าทำงาน……..**บาท เงินเดือนปัจจุบัน**……..……..**บาท**

ประวัติการทำงานที่แล้วมา

(ไม่เกิน 3 บริษัท เรียงจากลำดับสุดท้าย)

วัน/เดือน/ปี	ที่ทำงาน	อัตราเงินเดือน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน/สาเหตุที่ออก
จาก…./……../….. ถึง…../……./….. **รวมเวลา** ……ปี…….เดือน	บริษัท…….. ที่อยู่..... …….. โทรศัพท์……	เริ่มต้น ……บาท สุดท้าย ……บาท	ตำแหน่ง…… ลักษณะงาน..... …… สาเหตุที่ออก……..
จาก…./……../….. ถึง…../……./….. **รวมเวลา** ……ปี…….เดือน	บริษัท…….. ที่อยู่..... …….. โทรศัพท์……	เริ่มต้น ……บาท สุดท้าย ……บาท	ตำแหน่ง…… ลักษณะงาน..... …… สาเหตุที่ออก……..
จาก…./……../….. ถึง…../……./….. **รวมเวลา** ……ปี…….เดือน	บริษัท…….. ที่อยู่..... …….. โทรศัพท์……	เริ่มต้น ……บาท สุดท้าย ……บาท	ตำแหน่ง…… ลักษณะงาน..... …… สาเหตุที่ออก……..

ทหาร

❑ **ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก**..... ❑ **สำเร็จวิชารักษาดินแดน 3 ปี** ❑ **สำเร็จวิชารักษาดินแดน 5 ปี**

❑ **รับราชการทหารแล้วเมื่อปี**..... ❑ **ไม่ได้รับการยกเว้น จะเข้ารับการเกณฑ์ทหารในปี พ.ศ** ……

❑ **อื่น ๆ**

.....

ท่านเคยถูกพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำความผิดทางอาญา หรือต้องคำพิพากษาทางกฎหมายหรือไม่

❒ ไม่เคย ❒ เคย (โปรดระบุ)……

กีฬาที่โปรด.....**งานอดิเรก**.....

***** ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องผ่านการตรวจร่างกาย โดยนายแพทย์ของสถานพยาบาลที่บริษัท ฯ กำหนด จนเป็นที่แน่ชัดว่า สุขภาพดีและไม่ป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงแต่อย่างใด จึงจะได้รับพิจารณาให้เข้าทำงานได้ *****

สุขภาพของท่านอยู่ในเกณฑ์ ❑ ดี ❑ มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ).....

ท่านเคยมีประวัติป่วยเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่ ❑ ไม่เคย ❑ เคย (โปรดระบุ).....

ท่านเคยมีประวัติผ่าตัดหรือประสบอุบัติเหตุหรือไม่ ❑ ไม่เคย ❑ เคยเนื่องจาก.....

ในกรณีเร่งด่วนสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้

ชื่อ-นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....

ที่อยู่.....ที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่.....

ท่านรู้จักกับพนักงานผู้ใดในบริษัท ฯ นี้ โปรดระบุชื่อพนักงานและแผนกที่สังกัด

ชื่อ-นามสกุล.....ฝ่าย/ส่วน.....

ท่านสามารถหาผู้ค้ำประกันตัวท่านได้หรือไม่ ❑ ได้ ❑ ไม่ได้

❑ บุคคล โปรดระบุชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....ที่ทำงาน.....

ท่านทราบข่าวสมัครงานนี้จาก ❑ Internet (โปรดระบุ)..... ❑ หนังสือสมัครงาน (โปรดระบุ).....

❑ พนักงานบริษัทฯ..... ❑ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ทำไมท่านจึงมาสมัครกับบริษัทฯ

.....

แนะนำตัวเองโดยสังเขป.....

.....

.....

เป้าหมาย/หน้าที่การงาน/ที่ปรารถนาในอนาคต.....

.....

โปรดระบุชื่อผู้ว่าจ้าง หรือบุคคลที่สามารถตรวจสอบประวัติของท่านได้ มาจำนวน 2 ท่าน

ชื่อ-นามสกุล	อาชีพ/ตำแหน่ง	ที่อยู่/ที่ทำงาน/เบอร์โทรศัพท์

ท่านยินยอมให้บริษัท ฯ ตรวจสอบประวัติการทำงานของท่านจากผู้บังคับบัญชาในอดีต/ปัจจุบัน/ล่าสุด

❑ ยินยอม ❑ ไม่ยินยอม (โปรดระบุ).....

*** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้เขียนข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ การกล่าวเท็จในใบสมัครนี้ จะเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าโดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น**

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแนบ

- ❑ **รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน)**
- ❑ **สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน**
- ❑ **สำเนาทะเบียนบ้าน**
- ❑ **สำเนาหลักฐานทางทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย)**
- ❑ **ใบเปลี่ยนชื่อ / นามสกุล**
- ❑ **สำเนาใบสำคัญสมรส / หย่า**
- ❑ **สำเนาหลักฐานทางการศึกษาหรือใบรับรอง**
- ❑ **อื่น ๆ**.....