# ใบสมัครงาน

รูปถ่าย



**บริษัท เกรียงประภา จำกัด** 151 ถนนเจริญเมือง แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ (02) 216-2745-9

โทรสาร (02) 215-8760 Website: https://www.kpeco.co.th E-mail: kpe@kpeco.co.th

(กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตำแหน่งที่ต้องการ**  |  | **เงินเดือน** |  | **บาท / เดือน** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ประวัติส่วนตัว** |  |
| ชื่อ – นามสกุล | (นาย / นาง /นางสาว) |  | วัน เดือน ปีเกิด |  | อายุ  |  |
| ที่อยู่ปัจจุบัน | เลขที่ |  | หมู่ที่ |  | ถนน |  | ตำบล/แขวง |  |
| อำเภอ/เขต |  | จังหวัด |  | รหัสไปรษณีย์ |  |
| โทรศัพท์ |  | มือถือ |  | อีเมล์ |  |
| เชื้อชาติ |  | สัญชาติ |  | ศาสนา |  |
| บัตรประชาชนเลขที่ |  | กรณีเดิมอยู่ต่างจังหวัด ระบุที่อยู่เดิม |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| เพศ | ⬜ ชาย | ⬜ หญิง  |  |  |
| สถานภาพ | ⬜ โสด | ⬜ แต่งงาน  | ⬜ หย่าร้าง  | ⬜ หม้าย |
| ที่อยู่อาศัย | ⬜ อาศัยกับครอบครัว | ⬜ บ้านตัวเอง | ⬜ บ้านเช่า  | ⬜ หอพัก |
| ภาวะทางทหาร | ⬜ ได้รับการยกเว้น | ⬜ ปลดเป็นทหารกองหนุน  | ⬜ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ | ⬜ จะถูกเกณฑ์ใน พ.ศ. ............ |
| **ประวัติครอบครัว** |  |  |  |  |
| บิดา ชื่อ สกุล |  | ⬜ มีชีวิตอยู่ | ⬜ มรณะ | อายุ |  | อาชีพ |  |
| เบอร์โทรศัพท์บ้าน |  | เบอร์โทรศัพท์มือถือ |  |
| มารดา ชื่อ สกุล |  | ⬜ มีชีวิตอยู่ | ⬜ มรณะ | อายุ |  | อาชีพ |  |
| เบอร์โทรศัพท์บ้าน |  | เบอร์โทรศัพท์มือถือ |  |
| ชื่อ สามี/ภรรยา |  | สถานที่ทำงาน |  | ตำแหน่ง |  |
| เบอร์โทรศัพท์บ้าน |  | เบอร์โทรศัพท์มือถือ |  |
| จำนวนบุตร |  | อายุ | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | ทำงานแล้ว |  | กำลังศึกษา |  |
| จำนวนพี่น้อง |  | ชาย |  | คน | หญิง |  | คน | เป็นบุตรคนที่ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ** | **อายุ (ปี)** | **อาชีพ** | **เบอร์โทร** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **การศึกษา** |
| **ระดับการศึกษา** | **สถาบันการศึกษา** | **สาขา / วิชาเอก** | **ระยะเวลา** |
| **เริ่ม (ว/ด/ป)** | **ถึง (ว/ด/ป)** |
| มัธยมศึกษา ⬜ ต้น ⬜ ปลาย |  |  |  |  |
|  ⬜ ปวช.⬜ ปวส. |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |
| อื่นๆ........................................ |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง** |
| **สถานที่ทำงาน** | **ระยะเวลา** | **ตำแหน่งงาน** | **ลักษณะงาน** | **ค่าจ้าง** | **เหตุที่ออก** |
| **เริ่ม (ว/ด/ป)** | **ถึง (ว/ด/ป)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ความสามารถทางภาษา** |
| ภาษาอังกฤษ | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ เล็กน้อย | ⬜ ไม่ได้ | คะแนนสอบ TOEIC |  |
| ภาษาจีน | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ เล็กน้อย | ⬜ ไม่ได้ | คะแนนสอบ HSK ระดับ |  |
| ภาษาอื่นๆ............................... | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ เล็กน้อย | ⬜ ไม่ได้ |  |

|  |
| --- |
| **ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์** |
| พิมพ์ภาษาไทย  |  | คำ/นาที | พิมพ์ภาษาอังกฤษ |  | คำ/นาที |
| Microsoft Word | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ ไม่ได้ |  |  |
| Microsoft Excel | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ ไม่ได้ |  |  |
| Microsoft Powerpoint | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ ไม่ได้ |  |  |
| โปรแกรมตัดต่อภาพเช่นAdobe photoshop | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ ไม่ได้ | ระบุโปรแกรม |  |
| โปรแกรมอื่นๆ | ⬜ ดี | ⬜ พอใช้ | ⬜ ไม่ได้ | ระบุโปรแกรม |  |

|  |
| --- |
| **ความสามารถด้านการขับขี่** |
| ขับรถยนต์ส่วนบุคคล | ⬜ ได้ | ⬜ ไม่ได้ | ⬜ ตลอดชีพ | ⬜ ชั่วคราวหมดอายุ |  |
| ขับรถกระบะ | ⬜ ได้ | ⬜ ไม่ได้ | ⬜ ตลอดชีพ | ⬜ ชั่วคราวหมดอายุ |  |
| ขับมอเตอร์ไซด์/เวสป้า | ⬜ ได้ | ⬜ ไม่ได้ | ⬜ ตลอดชีพ | ⬜ ชั่วคราวหมดอายุ |  |
| มียานพาหนะเป็นของตัวเอง | ⬜ มี | ⬜ ไม่มี | ประเภท |  | ทะเบียน |  |

|  |
| --- |
| **ความสามารถอื่นๆ** |
|  |
| **งานอดิเรก** |
|  |

|  |
| --- |
| **บุคคลที่สามารถค้ำประกันในการทำงานได้** |
| ชื่อ นามสุกล |  | อาชีพ  |  | ตำแหน่ง |  | เกี่ยวข้องเป็น |  |
| เบอร์โทรศัพท์บ้าน |  | เบอร์มือถือ |  |
|  เมื่อบริษัทฯ เรียกเข้าทำงานแล้ว ข้าพเจ้าสามารถนำผู้ค้ำประกันดังกล่าวมาทำสัญญาค้ำประกันกับทางบริษัทฯ ได้ตามความประสงค์ทุกประการ |

|  |
| --- |
| **บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน** |
| ชื่อ นามสุกล |  | อาชีพ  |  | ตำแหน่ง |  | เกี่ยวข้องเป็น |  |
| เบอร์โทรศัพท์บ้าน |  | เบอร์มือถือ |  |
| ชื่อ นามสุกล |  | อาชีพ  |  | ตำแหน่ง |  | เกี่ยวข้องเป็น |  |
| เบอร์โทรศัพท์บ้าน |  | เบอร์มือถือ |  |

|  |
| --- |
| **ประวัติด้านสุขภาพ** |
| ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่? | ⬜ มี | ⬜ ไม่มี | ระบุชื่อโรค |  |
| ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? | ⬜ เคย | ⬜ ไม่เคย | ระบุชื่อโรค |  |
| ท่านดื่มสุราหรือไม่ | ⬜ ดื่ม | ⬜ ไม่ดื่ม | ระบุความถี่ |  |
| ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ | ⬜ สูบ | ⬜ ไม่สูบ | ระบุความถี่ |  |
| ท่านมีประวัติอาชญากรรมหรือไม่? | ⬜ มี | ⬜ ไม่มี | ฐานความผิด |  |
| ทราบข่าวการรับสมัครจาก |  |
| เรื่องอื่นๆ ที่ผู้สมัครเห็นสมควรแจ้งให้ทราบเพื่อประโยชน์ในการพิจารณา |
|  |
|  |

:

|  |
| --- |
| **เงื่อนไขการจ้าง** |
| 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ทดลองงานเป็นระยะเวล 90 วัน ในระหว่างทดลองงานนี้ ถ้าบริษัทฯ เห็นสมควรให้ข้าพเจ้าพ้นจากการทำงานไม่ว่าจะด้วยเหตุผลประการใด ข้าพเจ้าพร้อมปฏิบัติตามโดยจะไม่เรียกร้องเงินจำนวนใดๆ ทั้งสิ้น
2. เมื่อบริษัทฯ รับเข้าทำงานแล้ว ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามคำสั่งและระเบียบข้อบังคับของบริษัท ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบันและอนาคตทุกประการ
3. ข้าพเจ้ายินยอมด้วยทุกประการในการที่บริษัทฯ จะโยกย้ายหรือสับเปลี่ยนตำแหน่งหน้าที่ของข้าพเจ้าไปประจำ หรือช่วยงาน ณ บริษัทในเครือตามที่บริษัทเห็นสมควร ในตำแหน่งและอัตราเงินเดือนเท่าเดิม หรือไม่ต่ำกว่าเดิม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น |

 ……………………………………..

 (..........................................................)

 ลายมือชื่อผู้สมัคร

 .……./………../………

##### การพิจารณาว่าจ้าง

ตำแหน่ง ………………………….… แผนก………………..…………เงินเดือน ………......…… ต่อเดือน วันที่เริ่มงาน …………..………….….

**ความคิดเห็นผู้สัมภาษณ์**

 ………………………………….

 ผู้อนุมัติ

 ……../………/……....