



รูปถ่าย<sup>1</sup>  
1.5 นิ้ว<sup>2</sup>  
(ไม่เกิน 6 เดือน)

## ใบสมัครงาน

### APPLICATION FOR EMPLOYMENT

โรงเรียนเซนต์โยเซฟ แม่รำมาด

ตำบลแม่รำมาด อําเภอแม่รำมาด จังหวัดตาก 63140

ใบสมัครงานเป็นส่วนหนึ่งในการการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน	วันที่สมัคร	เลขที่
--	-------------	--------

#### ส่วนที่ 1 : ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

สมัครงานในตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือนที่ต้องการ.....

วุฒิการศึกษา..... ชื่อสถาบัน.....

คณะ..... วิชาเอก..... เกรดเฉลี่ย.....

สัญชาติ..... เข็มชาติ..... ศาสนา.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... จังหวัด.....

ส่วนสูง..... น้ำหนัก..... ตำแหน่ง.....

บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่..... ออกให้ ณ อําเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ .....

สถานะทางทหาร  จะถูกเกณฑ์ทหาร พ.ศ. ....  เคยถูกเกณฑ์ทหาร พ.ศ. ....  ได้รับการยกเว้นเพรระ .....

สถานะทางครอบครัว	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	ชื่อ - สกุล สามี/ภรรยา.....
	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> หม้าย	อาชีพ..... ที่ทำงาน.....
	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่		โทรศัพท์..... ทะเบียนสมรสเลขที่.....
			จำนวนบุตร.....

#### ส่วนที่ 2 : ประวัติครอบครัว

ชื่อ - สกุล ปิดา.....	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	สัญชาติ.....	อายุ.....
อาชีพ.....	ที่อยู่.....		โทรศัพท์.....	
ชื่อ - สกุล มาрадา .....	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	สัญชาติ.....	อายุ.....
อาชีพ.....	ที่อยู่.....		โทรศัพท์.....	
ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา มาрадา..... คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....				

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา	ตำแหน่ง
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### ส่วนที่ 3 : ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	เริ่มปี พ.ศ.	สำเร็จปี พ.ศ.
ประถมศึกษา	.....	.....	.....	.....
มัธยมศึกษา	.....	.....	.....	.....
อาชีวศึกษา	.....	.....	.....	.....
อนุปริญญา	.....	.....	.....	.....
ปริญญาตรี	.....	.....	.....	.....
อื่นๆ	.....	.....	.....	.....

ความรู้ในภาษาต่างประเทศ			เครื่องใช้สำนักงาน			ความสามารถพิเศษอื่นๆ		
ภาษา	ระบุว่า ดี พอดี น้อย		ประเภท	ได้	ไม่ได้	ประเภท	ได้	ไม่ได้
	พูด	เขียน						
อังกฤษ			พิมพ์ดีดไทย/อังกฤษ			ชาเลใจไทย/อังกฤษ		
พม่า			เครื่องคิดเลข			ขั้บรรณ		
ภาษาเบงกอล			เครื่องถ่ายเอกสาร			อื่นๆ		
อื่นๆ			เครื่องคอมพิวเตอร์					

ประวัติการทำงาน					เงินเดือน	
ปี พ.ศ.	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	สาเหตุ	เข้า	ออก	


ท่านเคยส่งเงินสมบทเกี่ยวกับประกันสังคมหรือไม่  ไม่เคย  เคย

ท่านจะขัดข้องหรือไม่ถ้าหากสถานศึกษาจะสอบตามไปยังบริษัท หน่วยงาน องค์กรหรือนายจ้างที่ท่านกำลังทำงานอยู่ในปัจจุบัน

ไม่ขัดข้อง  ขัดข้อง เพราะ.....

ท่านเคยเป็นผู้ต้องหา หรือต้องคำพิพากษาในคดีอาญาหรือไม่  ไม่เคย  เคย ต้องคดี.....

ท่านเคยล้มป่วยในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่  ไม่เคย  เคย ด้วยโรค.....

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงาน วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้ายื่นใบสมัครโดยการแนะนำของ..... ความสัมพันธ์.....

บุคคลในองค์กรณี้ที่ข้าพเจ้ารู้จัก คุ้นเคย..... ความสัมพันธ์.....

#### บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของข้าพเจ้า และสถานศึกษาสามารถสอบตามประวัติข้าพเจ้าได้

ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ตำแหน่ง

ผู้ค้ำประกันหรือรับรองความประพฤติของข้าพเจ้า ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ ที่ทำงาน..... โทรศัพท์..... ความสัมพันธ์.....

#### กรณีรับด่วน สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้

ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ตำแหน่ง

#### ข้อมูลอื่นๆ ที่ท่านต้องการกรอก และคิดว่าสามารถเป็นประโยชน์สำหรับตัวท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดตามใบสมัครงานดุณี เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความใดไม่จริง ข้าพเจ้ายินยอมรับว่า การว่าจ้างที่ตกลงหรืออาจจะตกลงนั้นเป็นอันโมฆะ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

สำหรับ สถานศึกษา ใช้กรอกข้อมูล

## บันทึกเจ้าหน้าที่ / หัวหน้ากลุ่มงานบุคลากร

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ความเห็นรองผู้อำนวยการ / ผู้ช่วยอำนวยการฝ่ายบริหารจัดการ

- ทราบ
  - เสนอ ผู้อำนวยการ เพื่อพิจารณา

และเห็นควรอนุมัติให้ว่าจ้างในตำแหน่ง.....ฝ่าย.....

อัตราเงินเดือน..... บาท โดยเริ่มมีผลตั้งแต่วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ความเห็นผู้อำนวยการ / ผู้รับใบอนุญาต

- ทราบ และพิจารณา  อนุมัติตามที่เสนอ
- ไม่อนุมัติตามที่เสนอ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....