

ใบสมัครงาน

วันที่สมัคร...../...../.....

สมัครงานตำแหน่ง

ประวัติส่วนตัว :

ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น..... โทร.....
 สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... วันเกิด อายุ..... กรุ๊ปเลือด.....
 บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่..... ออกให้ ณ.....
 วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
 บ้านที่อาศัยเป็น ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
 ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ เกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี.....

สถานะทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส กรณีสมรส มีบุตร คน

ชื่อ-สกุล คู่สมรส..... ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่

อาชีพ/ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ประวัติครอบครัว :

ชื่อ-สกุล บิดา..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

ที่อยู่..... อาชีพ..... โทร.....

ชื่อ-สกุล มารดา..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

ที่อยู่..... อาชีพ..... โทร.....

มีพี่น้อง..... คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	สถานที่ทำงาน	โทร.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ประวัติการศึกษา :

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย	สำเร็จปี พ.ศ.
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา				
ปวช.				
ปวส.				
ปริญญาตรี				
อื่น ๆ				

ทักษะและความสามารถต่างๆ :

ด้านภาษาอังกฤษ พูด ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ไม่ได้เลย อ่าน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ไม่ได้เลย เขียน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ไม่ได้เลย	ความสามารถพิเศษ
ด้านคอมพิวเตอร์ : (ดีมาก) (ปานกลาง) (พื้นฐาน) (ไม่ได้) Microsoft office 1. Word ☐ ☐ ☐ ☐ 2. Excel ☐ ☐ ☐ ☐ 3. PowerPoint ☐ ☐ ☐ ☐ 4. อื่นๆ ☐ ☐ ☐ ☐	ด้านอุปกรณ์สำนักงาน : (ได้) (ไม่ได้) 1. โทรศัพท์ ☐ ☐ 2. เครื่องคิดเลข ☐ ☐ 3. เครื่องถ่ายเอกสาร & ปริ้นท์ ☐ ☐ ด้านการขับขี่ยานพาหนะ : (ได้) (ไม่ได้) 1. รถยนต์ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ ☐ มีใบอนุญาตขับขี่ เลขที่ 2. รถจักรยานยนต์ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ ☐ มีใบอนุญาตขับขี่ เลขที่

ประวัติการทำงาน : (เขียนจากปัจจุบันไปย้อนหลัง)

บริษัท / หน่วยงาน	เริ่ม	สิ้นสุด	ตำแหน่ง	อัตราจ้าง	สาเหตุที่ออก
1.					
2.					
3.					

ท่านเคยถูกไล่ออกจากงานหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย เพราะ.....

ท่านเคยไม่ผ่านการทดลองงานหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย เพราะ.....

ท่านเคยมีคดีความทางกฎหมายหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี คดี.....

ท่านเป็นโรคภัยแรง / เรื้อรังหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี โรค.....

บุคคลในบริษัทนี้ที่ท่านรู้จัก / ผู้แนะนำทำงาน..... ความสัมพันธ์.....

ผู้รับรองประวัติการสมัครงาน/ รับรองความประพฤติของข้าพเจ้า : (บุคคลที่สามารถติดต่อสอบถามเพื่อรับรองประวัติของท่านได้)

ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	บริษัท / หน่วยงาน	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1.				
2.				
3.				

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน :

1. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....
2. ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....

โปรดวาดภาพเส้นทาง / แผนที่พักอาศัยปัจจุบัน :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
จ้างเหมาเข้าทำงานแล้ว หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงาน หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง คณะฯ
มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้าง ข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

พิจารณาเอกสารประกอบการสมัครงาน มีดังนี้

- ☐ ภาพถ่าย
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ☐ สำเนาใบผ่านทหาร
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

บันทึกการสัมภาษณ์:

.....

.....

ผลการพิจารณา :

☐ ไม่ผ่านการสัมภาษณ์ เนื่องจาก.....

☐ ให้ลงอัตราสำรอง ในตำแหน่ง..... เนื่องจาก.....

☐ รอการพิจารณา เนื่องจาก.....

☐ ผ่านการสัมภาษณ์ เริ่มงานวันที่.....

ผู้สัมภาษณ์ 1	ผู้สัมภาษณ์ 2	ผู้สัมภาษณ์ 3	ผู้สัมภาษณ์ 4	ผู้สัมภาษณ์ 5
...../...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....
		รับรองโดย ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนานิสิต และกิจการพิเศษ /...../.....	รับรองโดย รองคณบดีฝ่ายบริหาร /...../.....	รับรองโดย คณบดี /...../.....