

B.S.Y. CONSTRUCTION CO., LTD.

B.S.Y. ENGINEERING CO., LTD.

ใบสมัครงาน Application Form

รูปถ่าย

ตำแหน่งที่ต้องการ.....

เงินเดือนที่ต้องการ.....

วัน/เดือน/ปี ที่สามารถเริ่มงานได้.....

สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน ว่างงาน ทำงานประจำ ทำงาน Part Time

เอกสารประกอบการสมัครงาน สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ใบรับรองวุฒิการศึกษา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

สำเนาบัตรประกันสังคม ใบรับรองแพทย์ อื่นๆ ระบุ.....

ประวัติส่วนตัว (Personal Information)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....Nickname.....

บัตรประชาชนเลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....

บัตรประกันสังคม มี ไม่มี บัตรรับรองสิทธิเลือกโรงพยาบาล.....

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด.....จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นคนที่.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง.....ซม.น้ำหนัก.....กก.

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-Mail.....Facebook.....

สถานภาพทางการทหาร ได้รับการยกเว้น ศึกษาวิชาทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว อื่นๆ

ชื่อบิดา.....วัน เดือน ปี เกิด.....อาชีพ.....มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ชื่อมารดา.....วัน เดือน ปี เกิด.....อาชีพ.....มีชีวิต ถึงแก่กรรม

สถานภาพครอบครัว โสด แต่งงาน อยู่ด้วยกันโดยไม่แต่งงาน หย่า ม่าย แยกกันอยู่

ชื่อคู่สมรส.....วัน เดือน ปี เกิด.....อาชีพ.....จำนวนบุตร.....คน

สถานที่ทำงานคู่สมรส.....บัตรประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา (Education)

ระดับการศึกษา	ระยะเวลาในการศึกษา (จาก,ถึง)	ชื่อสถานศึกษาและจังหวัด	วิชาเอก/วิชาโท	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา				
อาชีวศึกษา/อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				

ปัจจุบันนี้ ไม่ได้ศึกษา กำลังจบการศึกษา กำลังศึกษาอยู่ ชั้นปีที่.....ระดับการศึกษา.....

สาขาวิชา.....ชื่อสถานศึกษา.....

ทักษะ (Skills)

ภาษา	ภาษาไทย			ภาษาอังกฤษ			หมายเหตุ
การพูด	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้					
การอ่าน	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้					
การเขียน	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้					

คอมพิวเตอร์

1.....

3.....

2.....

4.....

ประวัติการทำงาน / ฝึกงาน (Previous Employment)

ระยะเวลา (จาก,ถึง)	สถานประกอบการ	ตำแหน่ง	เงินเดือนสุดท้าย	เหตุผลที่ออก

การฝึกอบรม / สัมมนา.....

รายละเอียดอื่น ๆ (Other Information)

เคยต้องโทษทางแพ่งหรืออาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย โทษฐาน.....

เคยสมัครงานกับบริษัทฯ มาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย ตำแหน่ง.....

เคยถูกลงโทษ ไล่ออก หรือให้ออกจากงานหรือไม่ ไม่เคย เคย สาเหตุ.....

ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีเงินค่าประกัน.....บาท ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง เพราะ.....

ตำแหน่งงานที่ท่านสมัครต้องมีบุคคลค่าประกัน ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง เพราะ.....

ท่านปฏิบัติงานประจำต่างจังหวัดได้หรือไม่ ได้ ได้เป็นบางครั้ง ไม่ได้ เพราะ.....

ท่านมีพาหนะเป็นของตัวเองหรือไม่ ไม่มี มี ระบุประเภท.....

ท่านมีใบอนุญาตขับขี่หรือไม่ ไม่มี มี ระบุประเภท.....

คุณสมบัติ(จดทะเบียน/ไม่จดทะเบียน)สามารถปฏิบัติหน้าที่ต่างหน่วยงานกัน ได้ ไม่ได้ ลงชื่อรับทราบ.....

งานอดิเรก 1..... 2..... 3.....

ชื่อบุคคลภายในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จัก..... ตำแหน่ง..... ความสัมพันธ์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานของบริษัทฯ จาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เลิกจ้างได้ทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น และยินดีให้บริษัทสอบถามรายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคลหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลายมือชื่อผู้สมัคร..... วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท	
ผู้สัมภาษณ์.....	วันที่สัมภาษณ์.....
ผลการสัมภาษณ์.....	
ตำแหน่งที่เหมาะสม.....	เริ่มงานวันที่.....
อัตราเงินเดือน..... บาท/วัน..... บาท/เดือน	ประจำหน่วยงาน.....
เงื่อนไขอื่น ๆ.....	
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน..... เดือน..... วัน	ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....
ความคิดเห็นอื่น ๆ.....	

ลงชื่อ..... ผู้สัมภาษณ์..... ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจอนุมัติ.....

วันที่..... วันที่.....