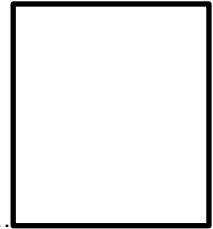


ใบสมัครงานวิทยาลัยอาชีวศึกษาจุมณีสุนารี



ชื่อ :
 ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร 1 เงินเดือน บาท / เดือน

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ มือถือ Email.....
 วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
 บัตรประชาชนเลขที่.....บัตรหมดอายุ

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
 สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

 มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ ปี อาชีพ
 ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง มีบุตร คน

การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง	เกรด
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
ปวช.					
ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					
อื่นๆ/ป.บัณฑิต					

ได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ใบรับรองผลการเรียน หรือ Transcript
 ใบประกอบวิชาชีพครู ใบรับรองความประพฤติ ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)

รายละเอียดของการทำงานที่ผ่านมา เรียงลำดับก่อน-หลัง

สถานที่ทำงาน (เริ่มจากสถานที่ทำงานล่าสุด)	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

--	--	--	--	--	--	--

ภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ									

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ระบุ
ความรู้พิเศษ : ระบุ

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....
 ที่อยู่ โทร.
 เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในบริษัท ซึ่งทำนุรู้จักดี
 เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากโรงเรียนจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง โรงเรียนฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(เจ้าหน้าที่

กรอก).....

บัตรประจำตัวผู้สมัคร ตำแหน่ง.....
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ลำดับที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สอบปฏิบัติ/สัมภาษณ์วันที่.....เวลา.....น. ห้อง

งานบุคลากร ฝ่ายธุรการวิทยาลัยอาชีวศึกษาจุมณีสุนารี

Email : chumanithai@gmail.com