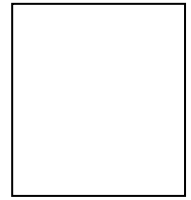




ใบสมัครงาน

สมาคมเครือข่ายการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และ
องค์กรระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย (ควอณ)



วัน เดือน ปี ที่เขียนใบสมัคร.....
ตำแหน่งที่สมัคร.....เงินเดือนที่ต้องการ.....บาท/เดือน

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
บัตรประชาชนเลขที่.....บัตรหมุดอายุ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
วัน เดือน ปีเกิดสถานที่เกิด.....อายุ ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ.....ศาสนา

ส่วนสูง เซนติเมตร น้ำหนัก กิโลกรัม
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก พักอยู่กับบิดามารดาหรือญาติ
ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกัน

ชื่อภรรยา/สามี.....สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....มีบุตร..... คน
สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อื่นๆ ระบุ

ทำนเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย ระบุ.....

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุลอายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล.....อายุ ปี อาชีพ

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

กรณีถูกเชิญบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ภาษา

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

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ไทย คำ/นาที	อังกฤษ..... คำ/นาที
คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ระบุ	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน	
งานอดิเรก : ระบุ	
ความรู้พิเศษ : ระบุ	
อื่นๆ : ระบุ	

.....
ลายมือชื่อผู้สมัคร

การพิจารณาว่าจ้าง

ตำแหน่ง วันที่เริ่มงาน.....
 เงินเดือนบาท/เดือน
 เงินประกันสังคมส่วนของนายจ้าง.....บาท/เดือน
 รวมบาท/เดือน

.....
ผู้อนุมัติ

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

.....
ลายเซ็นผู้สมัครงาน

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