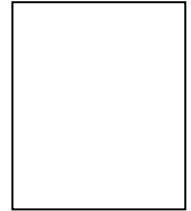




ใบสมัครงาน
สมาคมเครือข่ายการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และ
องค์กรระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย (ควอท)



วัน เดือน ปี ที่เขียนใบสมัคร.....

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิดสถานที่เกิด.....อายุ ปี
เชื้อชาติสัญชาติ.....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
ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย ระบุ.....

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุลอายุ ปี อาชีพ
มารดา ชื่อ-สกุล.....อายุ ปี อาชีพ
มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่
กรณีผูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ 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