

ใบสมัครงาน

บริษัท เอ็นบีดี เฮลท์แคร์ จำกัด

รหัสพนักงาน _____

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร: _____ เงินเดือนที่ต้องการ: _____

ประวัติส่วนตัว

ชื่อภาษาไทย

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....

ชื่อภาษาอังกฤษ

NAME (Mr./Mrs./Miss).....SURNAME.....

วัน เดือน ปีเกิด...../...../..... อายุ.....ปี ราศีเกิด ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

สถานที่เกิด ชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

หมายเลขบัตรประชาชน..... ออกที่ บัตรหมดอายุ

หมายเลขบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี..... หมายเลขบัตรประกันสังคม.....

สถานภาพทางทหาร ได้รับการยกเว้น ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหารถ้ารับการยกเว้น โปรดให้เหตุผล เรียนจบ ร.ด. จับได้ใบดำ อื่นๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

E-mail: Facebook:

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

กรณีเร่งด่วนสามารถติดต่อ.....ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย/หย่า อื่นๆ.....

กรณีสมรส โปรดระบุการจดทะเบียนสมรส จดทะเบียนสมรส ไม่ได้จดทะเบียนสมรส

คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ.....จำนวนบุตร (ถ้ามี).....

ที่อยู่(คู่สมรส)ปัจจุบัน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

อาชีพ(คู่สมรส).....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม

จำนวนพี่น้องทั้งหมดคน (รวมตัวท่านด้วย) ท่านเป็นคนที่.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	สาขา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ระยะเวลา	
				ปีที่เข้า	ปีที่สำเร็จ
มัธยม					
ปวช.					
ปวส.					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่นๆ					

การฝึกอบรม / สัมมนาต่างๆ

หลักสูตร/หัวข้อการฝึกอบรม	ชื่อสถาบันที่ฝึกอบรม/สัมมนา	ระยะเวลาการฝึกอบรม	ช่วงเวลาที่เข้าฝึกอบรม	
			เดือน/ปี ที่เข้า	เดือน/ปี ที่สำเร็จ

กิจกรรมที่ทำในระหว่างศึกษาในระดับต่างๆ

.....

.....

กรุณาใส่หมายเลขระดับความสามารถทางภาษาของท่าน ดังนี้ (ดีมาก = 4, ดี = 3, พอใช้ = 2, ปรับปรุง = 1)

ความสามารถทางด้านภาษา	พูด	อ่าน	เขียน
ภาษาไทย			
ภาษาอังกฤษ			
ภาษาจีนกลาง			
อื่นๆ (ระบุ).....			

ความสามารถในการพิมพ์ดีด ภาษาไทย.....คำ/นาที อังกฤษ.....คำ/นาที

สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์(ระบุ).....

.....

ความสามารถพิเศษอื่นๆ.....

.....

.....

ประวัติการทำงาน

1.ระยะเวลาการทำงานของท่านทั้งหมด รวมเป็นระยะเวลา.....ปี

2.กรุณาเขียนรายละเอียดในการทำงานของท่านตามความเป็นจริง โดยเรียงลำดับตั้งแต่ปัจจุบันถึงอดีต

1.ชื่อบริษัท / หน่วยงาน.....

ลักษณะธุรกิจของบริษัท.....อัตราเงินเดือนสุดท้าย.....บาท

สถานที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง.....เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี).....จนถึง.....

ตำแหน่ง.....เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี).....จนถึง.....

ตำแหน่ง.....เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี).....จนถึง.....

วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มงาน.....จนถึง.....รวมเป็นระยะเวลา.....

หน้าที่/ความรับผิดชอบของตำแหน่งงานสุดท้าย.....

.....

.....

.....

กิจกรรมพิเศษที่ทำ ในระหว่างที่ทำงานกับบริษัท.....

.....

เหตุผลที่ลาออก.....

.....

2. ชื่อบริษัท / หน่วยงาน.....

ลักษณะธุรกิจของบริษัท..... อัตราเงินเดือนสุดท้าย..... บาท

สถานที่ตั้ง..... โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง..... เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี)..... จนถึง.....

ตำแหน่ง..... เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี)..... จนถึง.....

ตำแหน่ง..... เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี)..... จนถึง.....

วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มงาน..... จนถึง..... รวมเป็นระยะเวลา.....

หน้าที่/ความรับผิดชอบของตำแหน่งงานสุดท้าย.....

กิจกรรมพิเศษที่ทำ ในระหว่างที่ทำงานกับบริษัท.....

เหตุผลที่ลาออก.....

3. ชื่อบริษัท / หน่วยงาน.....

ลักษณะธุรกิจของบริษัท..... อัตราเงินเดือนสุดท้าย..... บาท

สถานที่ตั้ง..... โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง..... เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี)..... จนถึง.....

ตำแหน่ง..... เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี)..... จนถึง.....

ตำแหน่ง..... เริ่มตั้งแต่ (ประมาณ เดือน/ปี)..... จนถึง.....

วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มงาน..... จนถึง..... รวมเป็นระยะเวลา.....

หน้าที่/ความรับผิดชอบของตำแหน่งงานสุดท้าย.....

กิจกรรมพิเศษที่ทำ ในระหว่างที่ทำงานกับบริษัท.....

เหตุผลที่ลาออก.....

เหตุผลและความคาดหวังในการทำงาน

1. เหตุผลที่ท่านตัดสินใจมาสมัครงานที่บริษัท

.....

.....

.....

.....

2. โน้ตงานของท่านมีความคาดหวังหรือฝันที่จะเป็นอย่างไรในอนาคต

.....

.....

.....

.....

3. ท่านได้รับข่าวการรับสมัครงานจากสื่อใด

- โบปลิวิ Website..... Walk In นิตยสารรับสมัครงาน.....
- บุคคลอื่นแนะนำ สำนักงานจัดหางาน ป้ายโฆษณา อื่นๆ ระบุ.....

4. ถ้าท่านสามารถเลือกๆ ได้จริงๆ ท่านจะเลือกทำอะไร ? หรือชอบงานอะไร ?

.....

.....

.....

.....

5. ท่านคิดว่าท่านจะอธิบายเกี่ยวกับตัวของท่านอย่างไร ในการให้บริษัทพิจารณารับท่านเข้าร่วมทำงานด้วย

.....

.....

.....

.....

.....

ระบุบุคคลอ้างอิง ที่รู้จักท่านเป็นอย่างดีที่ทางบริษัทฯ สามารถขอข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่านได้

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อมูลอื่น

ประเภท	ความสามารถขั้นที่	พาหนะส่วนตัว	ใบอนุญาตขั้นที่
รถยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี
รถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี

เลขที่ใบขับขี่รถยนต์.....เลขที่ใบขับขี่รถจักรยานยนต์.....

ข้อมูลทั่วไป

1. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ.....
2. ท่านเคยป่วยหรือประสบอุบัติเหตุขั้นร้ายแรงหรือไม่ ไม่มี มีโปรดระบุ.....
3. ท่านเคยถูกภาคทัณฑ์ / ดำเนินการสอบสวนลงโทษ
ในเรื่องการประพฤติมิชอบการทุจริตหรือไม่ ไม่มี มีโปรดระบุ.....
4. ท่านเคยต้องโทษคดีอาญาหรือไม่ ไม่เคย เคยโปรดระบุ.....
5. ท่านเคยถูกเลิกจ้างจากบริษัทใดมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคยโปรดระบุ.....
6. ท่านเคยสมัครงาน หรือ เคยร่วมงานกับบริษัทฯมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคยโปรดระบุ.....
7. ท่านมีญาติหรือคนรู้จักทำงานอยู่ในบริษัทฯหรือไม่ ไม่มี มีชื่อ.....ความสัมพันธ์.....
8. ในตำแหน่งที่ต้องมีบุคคลค้ำประกันท่านสามารถหาได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้
9. ท่านสามารถปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้ ได้ เป็นครั้งคราว
10. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ไม่สูบ สูบ ปริมาณ.....มวน/วัน
11. ท่านดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ ไม่ดื่ม ดื่มเป็นประจำ ดื่มเป็นครั้งคราว

กรุณาเขียนที่อยู่และวาดแผนที่ ที่พักปัจจุบันของท่านที่อยู่บนเขตพื้นที่กรุงเทพฯหรือเขตพื้นที่ปริมณฑล

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ท่านพร้อมที่ปฏิบัติงานกับบริษัท ได้ในวันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริงข้าพเจ้าขอยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นโมฆะทันที

ลงชื่อผู้สมัคร.....

()

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทเป็นผู้กรอก

ผู้สัมภาษณ์: _____ วันที่สัมภาษณ์: _____

ผลการสัมภาษณ์: _____ ตำแหน่งงานที่บรรจุ: _____

วันที่เริ่มจ้างงาน: _____ บังคับบัญชาโดย: _____

อัตราเงินเดือน: _____ เงินไขอื่น ๆ: _____

กำหนดระยะเวลาการทดลองงาน: _____

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์: _____ อนุมัติโดย: _____

หมายเหตุ: _____

ผู้มีอำนาจอนุมัติ: _____ วันที่: _____