



สมาคมการจัดการธุรกิจแห่งประเทศไทย

ใบสมัครงานและประวัติของผู้สมัคร

ติดรูปถ่าย

สถานะส่วนตัว ครอบครัว ที่อยู่ปัจจุบัน

ชื่อ		นามสกุล		ชื่อและนามสกุลเขียนเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่							
บัตรประชาชนเลขที่		ออกให้เมื่อ		ตำแหน่ง							
เกิดวันที่ เดือน ปี พ.ศ.		ภูมิลำเนาอยู่ที่		จังหวัด	ส่วนสูง	น้ำหนัก	สัญชาติ	ศาสนา			
อายุ		ปี		อำเภอ	ซ.ม.	ก.ก.					
ชื่อบิดา		นามสกุล		ตำแหน่ง		ที่ทำงาน		สัญชาติ	ศาสนา		
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
								มีชีวิตอยู่	ถึงแก่กรรม		
ชื่อมารดา		นามสกุล		ตำแหน่ง		ที่ทำงาน		สัญชาติ	ศาสนา		
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
								มีชีวิตอยู่	ถึงแก่กรรม		
สถานภาพ	ชื่อสามี / ภรรยา		นามสกุลเดิม		สัญชาติ		ศาสนา				
	<input type="checkbox"/> โสด										
	<input type="checkbox"/> สมรส					จำนวนบุตร		1	2	3	4
	<input type="checkbox"/> หย่า	ตำแหน่งหน้าที่งาน				เพศ					
<input type="checkbox"/> หม้าย	ที่ทำงาน				เกิดปี พ.ศ.						
<input type="checkbox"/>											
ที่อยู่ปัจจุบันที่จะติดต่อทางไปรษณีย์ได้สะดวก											
				รหัสไปรษณีย์			โทรศัพท์				

การศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด / ที่ตั้ง	วุฒิที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย	เดือน / ปี พ.ศ. ที่ สำเร็จ	หลักสูตร / ปี	ระยะเวลาที่ใช้ศึกษา
ประถมศึกษา							
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น							
มัธยมศึกษาตอนปลาย							

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด / ที่ตั้ง	วุฒิที่สำเร็จ วุฒิ / สาขา วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย	เดือน / ปี พ.ศ. ที่ สำเร็จ	หลักสูตร / ปี	ระยะเวลาที่ใช้ ศึกษา
อาชีวศึกษา							
วิทยาลัย / อนุปริญญา							
ปริญญาตรี							
ปริญญาโท							
อื่นๆ							

ปัจจุบันไม่ได้ศึกษาต่อ กำลังศึกษาต่อ สาขา / วิชาเอก _____ สถานศึกษา _____

กิจกรรมระหว่างการศึกษา

พ.ศ.	สถาบัน	กิจกรรมที่ทำ

งานปัจจุบัน

ปัจจุบันทำงานที่	ภายีเงินได้
ที่ทำงานทำกิจการเกี่ยวกับ	<input type="checkbox"/> ที่ทำงานออกภาษีให้
สำนักงานอยู่ที่ _____ โทรศัพท์ _____	<input type="checkbox"/> ออกภาษีเอง
เข้าทำงานเมื่อ _____ ในตำแหน่ง _____	รายได้อื่นๆที่ได้จากที่ทำงาน
ตำแหน่งปัจจุบัน	ปัจจุบันต่อเดือน
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ	1 _____
<input type="checkbox"/>	2 _____
	รายได้อื่นๆนอกจากที่ทำงาน
เงินเดือนเมื่อเข้าทำงาน _____ เงินเดือนปัจจุบัน _____	ปัจจุบันต่อเดือน _____ บาท

ประวัติการทำงานที่แล้วมา

เดือน-ปีตามลำดับ จากก่อนไปหลัง	ที่ทำงาน	เงินเดือน	ตำแหน่ง ลักษณะงาน และสาเหตุที่ออก
จาก	ชื่อ	อัตราเริ่มต้น	ตำแหน่ง
ถึง	ที่ตั้ง	บาท	ลักษณะงานที่ทำ โดยย่อ
รวมเวลาปี/เดือน	กิจกรรมที่ทำ	อัตราเมื่อออก	สาเหตุที่ออก
บาท			
เดือน-ปีตามลำดับ จากก่อนไปหลัง	ที่ทำงาน	เงินเดือน	ตำแหน่ง ลักษณะงาน และสาเหตุที่ออก
จาก	ชื่อ	อัตราเริ่มต้น	ตำแหน่ง
ถึง	ที่ตั้ง	บาท	ลักษณะงานที่ทำ โดยย่อ
รวมเวลาปี/เดือน	กิจกรรมที่ทำ	อัตราเมื่อออก	สาเหตุที่ออก
บาท			
เดือน-ปีตามลำดับ จากก่อนไปหลัง	ที่ทำงาน	เงินเดือน	ตำแหน่ง ลักษณะงาน และสาเหตุที่ออก
จาก	ชื่อ	อัตราเริ่มต้น	ตำแหน่ง
ถึง	ที่ตั้ง	บาท	ลักษณะงานที่ทำ โดยย่อ
รวมเวลาปี/เดือน	กิจกรรมที่ทำ	อัตราเมื่อออก	สาเหตุที่ออก
บาท			

การอบรม ดูงาน ฝึกงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน	ที่ตั้งสถาบัน	ระยะเวลา
<input type="checkbox"/>				

ภาษาต่างประเทศ คอมพิวเตอร์ พิมพ์ดีด ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ			พิมพ์ดีด - ชวเลข		คอมพิวเตอร์	
ภาษา	ระบุ ดีมาก / พอใช้ / เล็กน้อย		ภาษา	นาทีละ	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Exce <input type="checkbox"/> Powerpoin <input type="checkbox"/> Access	
	พูด	เขียน	ไทย	พิมพ์ดีด คำ	<input type="checkbox"/> Photoshop อื่นๆ ระบุ.....	
ภาษาอังกฤษ				ชวเลข คำ	ความสามารถพิเศษอื่นๆ	
ภาษา.....			อังกฤษ	พิมพ์ดีด คำ		
ภาษา.....				ชวเลข คำ		
ภาษา.....			จับจี้รยยนต์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ใบอนุญาติเลขที่			
TOEIC.....คะแนน/สอบเมื่อ.....			จับจี้รยจกรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ใบอนุญาติเลขที่			
TOEFL.....คะแนน/สอบเมื่อ.....			กีฬาที่เล่นได้			
<input type="checkbox"/> ไม่มีความรู้ภาษาต่างประเทศ			งานอดิเรก			

ประเภทของงานที่สนใจ _____

(ระบุได้มากกว่า 1 อย่างตามลำดับจากมากไปน้อย) _____

เงินเดือนขั้นต่ำที่เสนอขอ _____ บาท

สุขภาพ ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ _____ อาการที่เป็น _____
 _____ ความถี่ที่เกิดโรค หรืออาการ _____

สถานะทางทหาร

<input type="checkbox"/> เรียนสำเร็จวิชารักษาดินแดนปีที่ _____	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น (ไม่ใช่ผ่อนผัน) เพราะ _____
<input type="checkbox"/> รับราชการทหารแล้วเมื่อปี พ.ศ. _____ ยศครั้งสุดท้าย _____	<input type="checkbox"/> จะเกณฑ์ทหารในปี พ.ศ. _____
ประจำการ ณ _____	<input type="checkbox"/> คัดเลือกแล้วไม่ถูกเกณฑ์ที่อำเภอ _____
จังหวัด _____ เป็นกองหนุนเมื่อ _____	จังหวัด _____ เมื่อปี พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้เขียนข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า

ข้าพเจ้าได้ปิดบังความเป็นจริงในเรื่องใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ ยกเลิกการสมัครงานของข้าพเจ้า

หรือหากข้าพเจ้าได้เข้ามาทำงานกับสมาคมฯ แล้ว ให้สมาคมฯ ดำเนินการให้ข้าพเจ้าพ้นสภาพการเป็นพนักงาน
ของสมาคมฯ ทันที

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอสมัครงาน

วันที่ _____