



บริษัท กรีนไทย คอนสตรัคชั่น จำกัด
ส่วนที่ 1 (สำหรับผู้สมัครกรอก)

ตำแหน่งที่สมัคร..... เงินเดือนที่ต้องการ.....ต่อวัน/เดือน

ใบสมัครงาน

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

จำนวน 1 รูป

ข้อมูลส่วนบุคคล (PERSONAL DATA)

ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)(ชื่อเล่น)..... นามสกุล.....
(MR./MRS./MISS.).....LAST NAME.....วันเดือนปีเกิด.....
อายุ..... ปี สถานภาพ..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร กรุ๊ปเลือด.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลครอบครัวทั่วไป

ชื่อ-สกุล บิดา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
ชื่อ-สกุล มารดา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน ท่านเป็นคนที่.....
สถานภาพการสมรส โสด แต่งงาน แยกกันอยู่ หย่า หม้าย
ชื่อ-สกุล สามี/ภรรยา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
 จดทะเบียนสมรส เมื่อ..... ไม่ได้จดทะเบียนสมรส
จำนวนบุตร..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน กำลังศึกษา..... คน ไม่ได้ศึกษา..... คน
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ..... ออกให้เมื่อ..... หมดยอายุ.....
การรับราชการทหารตามพระราชบัญญัติ จำใบคำ จบ รด. ปี 3/5 ได้รับการยกเว้น ยังไม่ได้คิด ปลดประจำการ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....เลขที่บัตรประกันสังคม.....
โรงพยาบาลที่เลือก(โปรดระบุ).....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน..... ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่/โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา (ให้กรอกตามลำดับก่อน-หลัง)

ชื่อสถานศึกษา	คณะ / สาขา / แผนก	วุฒิการศึกษา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย

การฝึกอบรม/สัมมนา

ชื่อหลักสูตร	ระยะเวลา	อบรมโดย

ความรู้ ความสามารถพิเศษ

ภาษา Language	ระบุ Specify : พอใช้ (Fair) / ดี (Good) / ดีมาก (Excellent)		
	พูด (Speak)	อ่าน (Read)	เขียน (Write)
ไทย (Thai)			
อังกฤษ (English)/อื่นๆ			

โปรแกรมคอมพิวเตอร์ :

ความสามารถในการขับขี่ <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่ เลขที่..... <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบขับขี่ เลขที่..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....				
ความสามารถพิเศษ : งานอดิเรก / กีฬา หรือกิจกรรมที่สนใจ :				
ประสบการณ์ทำงาน (WORK EXPERIENCE / PROFILE)				
ปีที่เข้า-ออก	ชื่อบริษัท	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ออก
เงื่อนไข/อ้างอิง (CONDITION / REFERENCE)				
บุคคลอ้างอิง ที่ไม่ใช่ญาติ 1. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์..... สถานที่ทำงาน..... โทร..... 2. ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....				
สามารถทำงานกะ/ทำงานล่วงเวลา <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ สามารถไปทำงานต่างจังหวัด/ต่างประเทศ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ หากต้องทำงานในตำแหน่งงานที่ต้องมีคนค้ำประกัน <input type="checkbox"/> ชัดช่อง <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน ในการปฏิบัติงานสามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ชัดช่อง ท่านยินดีเปิดเผยข้อมูลประวัติการรักษา/การเจ็บป่วย เกี่ยวกับตัวท่านให้กับบริษัทฯ ได้รับความทราบ <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> ชัดช่อง ข้อมูลโรคประจำตัวของท่าน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี โปรดระบุ.....				
ว.ค.ป.	โรงพยาบาล	อาการโรคประจำตัวที่เจ็บป่วย / ประวัติการรักษาโรคที่ผ่านมา		
บุคคลในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จัก ชื่อ..... ความสัมพันธ์..... ท่านทราบการประกาศรับสมัครงานของบริษัทฯ จากสื่อใด <input type="checkbox"/> ประกาศภายในของบริษัทฯ <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์(ระบุ)..... <input type="checkbox"/> INTERNET(ระบุ)..... <input type="checkbox"/> เพื่อน/ญาติพี่น้อง <input type="checkbox"/> วันนัดพบแรงงาน <input type="checkbox"/> อื่น..... ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ได้เมื่อ..... ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดทั้งหมดที่ให้ไว้ในใบสมัครงานนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลัง บริษัทฯ ตรวจสอบว่าข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ บอกลีกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่มีเงื่อนไข <div style="text-align: right;"> ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (.....) วันที่สมัคร...../...../..... </div>				