

บันทึกความเห็นผู้สัมภาษณ์

.....

.....

( ) A ( ) B ( ) C ( ) D

---

ผลทดสอบ ...../.....

ผลทดสอบ ...../.....

ผลทดสอบ ...../.....

ตำแหน่งงานที่สมัคร

1.)..... 2.) .....

3.)..... 4.) .....

สถานที่ปฏิบัติทำงาน

สระบุรี  กรุงเทพฯ  จังหวัด อื่น ๆ .....

วันที่สามารถเริ่มงานได้ ..... /..... /.....

เงินเดือนที่ต้องการ ..... บาท/เดือน

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	BMI	หมู่เลือด

**ข้อมูลส่วนตัว**

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว/นาง.....เลขที่บัตรประชาชน.....เบอร์ติดต่อ.....

E-mail .....วัน/เดือน/ปี เกิด.....สถานที่เกิด(จังหวัด).....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ( ) อื่นๆ.....

สถานภาพทางทหาร ( ) เกณฑ์แล้ว ( ) ยังไม่ได้เกณฑ์ กำหนดเกณฑ์...../...../..... ( ) ได้รับการยกเว้นเพราะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ นาย/นางสาว/นาง..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....

**ข้อมูลครอบครัว**

ความสัมพันธ์	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	ตำแหน่งงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์
บิดา						
มารดา						
พี่น้อง.....คน 1						
2						
3						
4						

**ประวัติการศึกษา**

ระดับการศึกษา	วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	ชื่อสถานการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	เกรดเฉลี่ย
ประถม						
มัธยมต้น						
มัธยมปลาย / ปวช.						
ปวส.						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						
ปริญญาเอก						

**ประวัติการฝึกงาน / ฝึกอบรม/กิจกรรมระหว่างเรียน**

ชื่อหลักสูตร / กิจกรรม	ชื่อสถาบัน	ระยะเวลา (เดือน)	ปี พ.ศ.
1.)			
2.)			
3.)			
4.)			
5.)			

ประวัติการทำงาน						
ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ	บริษัท	เริ่มต้น	สิ้นสุด	อัตราค่าจ้าง	สาเหตุที่ลาออก
1.)						
2.)						
3.)						
4.)						

ความสามารถด้านภาษา	ฟัง	พูด	เขียน	ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์
1.).....	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง	1.)..... 2.)..... 3.)..... 4.)..... ทักษะประจำตำแหน่งงาน : .....
2.).....	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง	ความรู้พิเศษ : ..... กีฬาที่ชื่นชอบ : ..... งานอดิเรก : .....

ยานพาหนะและใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> มีรถยนต์เป็นของตนเอง <input type="checkbox"/> มีรถจักรยานยนต์เป็นของตนเอง	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
---------------------	---	--	---	--

ข้อมูลสุขภาพ
เคยได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ ( ) ไม่เคย ( ) เคย ระบุ .....
มีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรัง หรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี ระบุ .....
บุคคลอ้างอิง 2 คนที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม)

ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	อาชีพ	โทรศัพท์
1.)			
2.)			

เหตุผลที่ท่านสมัครงานกับ SUN GROUP
1.).....
2.).....
3.).....

สิ่งที่ท่านคาดหวังจาก SUN GROUP
1.).....
2.).....
3.).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัคร เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯมีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

การพิจารณาการว่าจ้าง ตำแหน่ง.....ระดับ.....แผนก..... สังกัด.....บริษัท..... เงินเดือน .....บาท/ต่อเดือน วันเริ่มงาน.....	..... ประธานคณะกรรมการสัมภาษณ์ วันที่...../...../.....
--	--