



รูปถ่าย 1 นิ้ว

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำกัด

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

ชื่อ - นามสกุล :
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
Name English :
สมัครตำแหน่ง :
เงินเดือนที่ต้องการ :

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

E-mail :

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

บ้านที่อาศัยเป็น ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก ☐ อื่น ๆ ระบุ

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่ สถานที่ออกบัตร บัตรหมดอายุ

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ แยกกัน/หย่า

กรณีแต่งงาน ☐ จดทะเบียน ☐ ไม่ได้จดทะเบียน

ชื่อภรรยา/สามี ชื่อ/สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

มีบุตร คน

(ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

ชื่อ name	อายุ age	อาชีพ occupation

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	เริ่ม	ถึง	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน

สถานที่ทำงาน (ชื่อ/สถานที่)	ระยะเวลา (จากปี / ถึงปี)	ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุผลที่ออก

ความถนัดทางภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
ภาษาจีน									
อื่นๆ									

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	☐ ไม่ได้	☐ ได้	ภาษาไทย	คำ/นาที่	ภาษาอังกฤษ.....	คำ/นาที่
คอมพิวเตอร์	☐ ไม่ได้	☐ ได้	ระบุรายละเอียด			
ขับรถยนต์	☐ ไม่ได้	☐ ได้	ใบขับขี่เลขที่			
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน.....						
งานอดิเรก						
กีฬาที่ชอบ						
ความรู้พิเศษ						
อื่นๆ						

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม ☐ ไม่ได้ ☐ ได้

ท่านเคยถูกฟ้องร้องดำเนินคดีหรือต้องคำพิพากษาหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยอธิบาย

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

กรณีถูกฉกฉวยบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

ที่อยู่.....โทร.

ทราบข่าวการรับสมัครจาก.....

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในสหกรณ์ ซึ่งท่านรู้จักดี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำกัด จ้างเข้ามาทำงานแล้ว ปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน
(.....)
...../...../.....

สำหรับคณะกรรมการ/เจ้าหน้าที่รับสมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....