



สมาคมผู้บริโภคสงขลา
Consumer Association of Songkhla

วันที่สมัคร

ใบสมัครงาน

ตำแหน่งงานที่สมัคร	1.	รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
เงินเดือนที่ต้องการ	

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)..... ชื่อเล่น..... เพศ ชาย หญิง
เลขบัตรประชาชน..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ..... ปี ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรติดต่อ..... e-mail.....

สถานะทางการทหาร ศึกษาวิชาทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร ได้รับการยกเว้น อื่นๆ.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่

ชื่อบุคคลและช่องทางการติดต่อสำรอง

ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์ เบอร์โทรศัพท์

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีการศึกษา		สาขาที่สำเร็จ
		จาก (พ.ศ.)	ถึง (พ.ศ.)	
อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				
อื่นๆ.....				

ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลาทำงาน		ตำแหน่งงาน	เงินเดือน สุดท้าย	เหตุที่ออก
	ตั้งแต่วันที่ (ว/ด/ป)	ถึงวันที่ (ว/ด/ป)			

ประวัติการฝึกอบรม		
ชื่อหลักสูตร	วัน/เดือน/ปี ที่อบรม	จัดอบรมโดยสถาบัน

หมายเหตุ กรณีมีรายละเอียดมากกว่าตารางที่กำหนด สามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้

ข้อมูลอื่นๆ
<p>ความสามารถในการใช้อุปกรณ์สำนักงาน</p> <p><input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> เครื่องถ่ายเอกสาร/สแกนเอกสาร <input type="checkbox"/> กล้องถ่ายรูป <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ความสามารถในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์</p> <p><input type="checkbox"/> Microsoft office <input type="checkbox"/> CANVA <input type="checkbox"/> Google Workspace <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ข้อมูลอื่นๆ
<p>กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้</p> <p>ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ e-mail</p> <p>บุคคลอ้างอิงในสายงานอาชีพ (โปรดระบุชื่อผู้รับรองที่ท่านเคยทำงานด้วย)</p> <p>ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์ สถานที่ทำงาน.....</p> <p>ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ e-mail</p> <p>ท่านเคยถูกฟ้องร้องดำเนินคดีหรือต้องคำพิพากษาหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย เรื่อง <input type="checkbox"/> ไม่เคย</p> <p>ท่านเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมืองหรือไม่ <input type="checkbox"/> เป็นองค์กร <input type="checkbox"/> ไม่เป็นองค์กร</p> <p>บุคคลในสำนักงานที่ท่านรู้จักชื่อ ความสัมพันธ์</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและหลักฐานต่างๆถูกต้องเป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้สำนักงานตรวจสอบประวัติเกี่ยวกับตัวของข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และสำนักงานตรวจสอบพบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สำนักงานยกเลิกสัญญาจ้างข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ จากสำนักงานทั้งสิ้น</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน วันที่</p> <p>()</p>

หลักฐานประกอบการสมัคร
<p><input type="checkbox"/> ใบสมัครตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด (พิมพ์หรือเขียนใบสมัครด้วยลายมือด้วยตัวบรรจง)</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ตามประกาศรับสมัครของสำนักงาน</p>