



ใบสมัครงาน (เจ้าหน้าที่ประจำ)

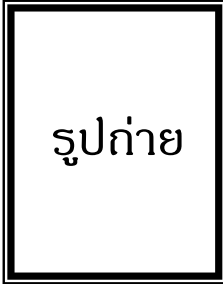
ตำแหน่งงานที่สมัคร _____

สังกัดส่วน _____

รายได้ที่ต้องการ/เดือน _____

วันที่สามารถเริ่มงานได้ _____

รหัสเจ้าหน้าที่ _____ รหัสบัตร _____



สำเนาเอกสารที่สามารถนำมาแนบพร้อมใบสมัครงาน

-1. บัตรประชาชน
-2. ทะเบียนบ้าน
-3. วุฒิการศึกษา
-4. ประวัติตนเอง (Resume)
-5. เอกสารทางทหาร
-6. ใบผ่านงาน / รับรองเงินเดือน
-7. สลิปเงินเดือนสุดท้าย
-8. วุฒิบัตรวิชาชีพเฉพาะ
-9. ใบขับขี่รถยนต์
-10. ใบรับรองการฝึกงาน (นักศึกษาจบใหม่)
-11. ประกาศนียบัตรหลักสูตรการอบรมต่าง ๆ
-12. ประวัติการอบรมที่มี จากที่ทำงานเดิม
-13. ผลทดสอบทักษะ ความรู้ทางภาษาหรืออื่น ๆ
-14. ประกาศเกียรติคุณ รางวัลที่ได้รับ
-15. ผลการตรวจสุขภาพประจำปีปัจจุบัน (หากมี)

• ข้อมูลส่วนตัว :

ชื่อ / นามสกุล _____

(ภาษาไทย)

Name _____

(English)

สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____

(Nationality) (Race) (Religion)

อายุ _____ ปี วัน / เดือน / ปีเกิด _____

(Age) (Date of birth)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

(Identification card number)

ออกโดย _____ วันหมดอายุ _____

(Out) (Expiration date)

ส่วนสูง _____ เซนติเมตร น้ำหนัก _____ กิโลกรัม

(Height) (Weight)

สถานที่เกิด _____

(Place of birth)

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

(Current Residence)

โทรศัพท์บ้าน _____ มือถือ _____

(House Tel.) (Mobile Tel.)

อีเมล / E-mail: _____

• ข้อมูลครอบครัว :

สถานภาพสมรส : โสด สมรส แยกกัน

(Marriage status)

คู่สมรสชื่อ _____

(Wife / Husband 's name)

อาชีพ _____ จำนวนบุตร _____ คน

(Occupation)

เบอร์โทรติดต่อได้ _____

(Tel.)

บิดาชื่อ _____

(Father name)

อายุ _____ ปี อาชีพ _____

(Age) (Occupation)

มารดาชื่อ _____

(Mother name)

อายุ _____ ปี อาชีพ _____

(Age) (Occupation)

จำนวนพี่น้องทั้งสิ้น _____ คน ท่านเป็นบุตรลำดับที่ _____

(No. of sister and brother) (You are the)

• สถานภาพทางทหาร : (เฉพาะเพศชาย)

Military status

เรียนสำเร็จวิชารักษาดินแดน (รด)

Graduated territorial defense trainee

ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องคัดเลือก

To be exempted

ผ่านการเกณฑ์ หรือผ่านการรับราชการทหาร

Passing military service

• ทักษะ ความสามารถทั่วไปในการขับขี่

Skill and General ability for working

ขับรถยนต์ : ได้ ไม่ได้

Driving Yes No

ใบขับขี่รถยนต์ : มี ไม่มี

Driving licence Yes No

ขับรถจักรยานยนต์ : ได้ ไม่ได้

Driving Yes No

ใบขับขี่จักรยานยนต์ : มี ไม่มี

Driving licence Yes No

• บุคคลที่อ้างอิง :

Reference persons

1. ชื่อ _____

Name

อาชีพ _____ เบอร์โทร _____

Occupation Tel.

2. ชื่อ _____

Name

อาชีพ _____ เบอร์โทร _____

Occupation Tel.

• บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน :

Emergency case contact to

1. ชื่อ _____

Name

อาชีพ _____ เบอร์โทร _____

Occupation Tel.

2. ชื่อ _____

Name

อาชีพ _____ เบอร์โทร _____

Occupation Tel.

• ข้อมูลสุขภาพ (Health) :

สมบูรณ์แข็งแรง (Healthy) มีโรคประจำตัว (Have a disease)

● ข้อมูลการศึกษา กิจกรรมนวัตกรรมและความคิดสร้างสรรค์

ประวัติการศึกษา :

Education record

ระดับ Level	วุฒิการศึกษา Certificate	สาขาวิชา Major	สถาบัน Name of school / University	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย Avg.Score
มัธยมศึกษาตอนต้น Secondary school					
มัธยมศึกษาตอนปลาย High school					
อาชีวศึกษา Vocation / Diploma					
มหาวิทยาลัย University					
อื่น ๆ เพิ่มเติม Other					

ประวัติการทำกิจกรรมกับสถาบันในขณะศึกษา :

Social activity in study life

ระดับ Level	รายละเอียดกิจกรรม / Detail of activity
มัธยมศึกษาตอนต้น Secondary school	
มัธยมศึกษาตอนปลาย High school	
อาชีวศึกษา Vocation / Diploma	
มหาวิทยาลัย University	
อื่น ๆ เพิ่มเติม Other	

รายละเอียดรางวัล / ประกาศเกียรติคุณ / ที่ระลึก เหรียญตราเชิดชูเกียรติ คุณงามความดี ที่ได้รับจากอดีตถึงปัจจุบัน :

Prize or honorable from social activity donation

ประเภท / ชื่อรางวัล Type of prize	วัตถุประสงค์ เป้าหมายของรางวัล Purpose	หน่วยงาน สังกัด เจ้าของรางวัล Issued by	ปีที่ได้รับ Year

รายละเอียด ความสามารถพิเศษ งานอดิเรก :

Special ability / Hobby

ความสามารถพิเศษด้านภาษา	การใช้ภาษา	ระดับให้ระบุ ดีมาก, ดี หรือ พอใช้
<input type="checkbox"/> อังกฤษ	พูด/อ่าน/เขียน	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> จีน	พูด/อ่าน/เขียน	_____/_____/_____
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)_____	พูด/อ่าน/เขียน	_____/_____/_____
ทักษะการพิมพ์ ภาษาไทย	คำ/นาที	อังกฤษ คำ/นาที
ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ (ระบุโปรแกรม หรือระบบ)		
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ระบุ)		
งานอดิเรก(ระบุ)		

● ข้อมูล ตำแหน่ง ประสบการณ์การทำงานอดีตถึงปัจจุบัน

Working place experience

เริ่มจากสถานที่ปัจจุบันหรือสุดท้าย / Last or current position :

ระยะเวลา From - To	อายุงาน Year service	ตำแหน่ง Position	หน้าที่ / ความรับผิดชอบ Duty / Responsibility	บริษัท Company	เงินเดือน Salary	เหตุผลที่ลาออก Reason of leaving

หลักสูตรการอบรม สัมมนาที่เข้าร่วม / Last training course :

หลักสูตร / Course	ระยะเวลา/duration	สถาบัน/Institution

ประสบการณ์ทำงาน / ฝึกงาน ที่น่าสนใจ ซึ่งอาจจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงานครั้งนี้ :

สถานที่ / Place	ตำแหน่งงาน / Position	ลักษณะงาน / Job description

● ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติ แรงจูงใจ เป้าหมายในการทำงาน

อธิบาย วิเคราะห์ข้อมูลตนเอง :

บุคลิกภาพ/ Character	
จุดแข็ง / Strong point	
จุดอ่อน / Weak point	

แรงจูงใจในการทำงานของท่าน(แรงจูงใจในการทำงานหมายถึง เรามาทำงานเพื่อสิ่งใด หรือพลังอย่างหนึ่งที่กระตุ้นให้เราต้องทำงาน) :

แรงจูงใจในการทำงาน	
แรงจูงใจในการทำงานกับบริษัทแห่งนี้	
วางแผนชีวิตต่อไปหรือในอนาคตอย่างไร	
แนวคิด หลักการทำงานแนวทางการบริหารจัดการงาน	
บุคคลในดวงใจที่ยึดถือเป็นแบบอย่าง (The idol)	
แนวคิดหลักการดำเนินชีวิต	
ระดับทักษะมนุษยสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> ไม่ดี / No <input type="checkbox"/> พอใช้ / Fair <input type="checkbox"/> ดี / Good <input type="checkbox"/> ดีมาก / Excellent
แนวทาง วิธีการ ใช้พัฒนาความรู้ความสามารถตนเอง	

ความรู้ ความเข้าใจในข้อมูลของสภาวิชาชีพบัญชี :

ประเภทธุรกิจ Type of business	
สินค้า / Product	
กลุ่มลูกค้า / Customer	
ภาพอนาคตธุรกิจของสภาวิชาชีพบัญชี ในมุมมองของท่าน	
ข้อเสนอแนะ / Idea เพื่อพัฒนาสินค้า องค์กร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความใดไม่เป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับว่าการจ้างที่ตกลงนั้นเป็นโมฆะ และสภาฯ สามารถให้ข้าพเจ้าออกจากงานได้ โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าหรือจ่ายค่าชดเชยแต่อย่างใด

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ _____