



ใบสมัครงาน บริษัท ดัชมิลล์ จำกัด

รูปถ่ายปัจจุบัน
หน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1 นิ้ว

น้ำหนัก ส่วนสูง
..... กก. ซม.

ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร ชื่อเล่น

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... หมู่โลหิต.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... อี-เมลล์

ภาวะทางทหาร พันภาวะทางทหาร เนื่องจาก ยังไม่พัน

1. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/มือถือ

2. ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน (ข้ามไปที่ข้อ 3) ไม่ตามทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ)

3. บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/มือถือ.....

4. สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย/หย่าร้าง อื่น ๆ (ระบุ)

5. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์/มือถือ

6. ความสัมพันธ์

7. นับถือศาสนา พุทธ อิสลาม คริสต์ อื่น ๆ (ระบุ).....

8. บิดา (ชื่อ-สกุล) โทรศัพท์..... จบการศึกษาชั้น.....
อาชีพ (ระบุชัดเจน) ตำแหน่ง..... รายได้ต่อปี..... บาท
ชื่อที่ทำงาน..... จังหวัด..... อายุงาน..... ปี โทรศัพท์.....
ปัจจุบันบิดา ยังมีชีวิตอยู่ อายุปี โรคประจำตัว..... ไม่เคยรู้จักบิดา
 ถึงแก่กรรม เมื่อ พ.ศ. ด้วยสาเหตุ

9. มารดา (ชื่อ-สกุล) โทรศัพท์..... จบการศึกษาชั้น.....
อาชีพ (ระบุชัดเจน) ตำแหน่ง..... รายได้ต่อปี..... บาท
ชื่อที่ทำงาน..... จังหวัด..... อายุงาน..... ปี โทรศัพท์.....
ปัจจุบันมารดา ยังมีชีวิตอยู่ อายุปี โรคประจำตัว..... ไม่เคยรู้จักมารดา
 ถึงแก่กรรม เมื่อ พ.ศ. ด้วยสาเหตุ.....

10. บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่นๆ

11. บิดามารดา หรือ ผู้อุปการะ มีที่ดินสำหรับทำกิจกรรม เป็นของตนเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่น จำนวนไร่
อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

12. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดามารดา หรือ ผู้อุปการะ เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ)

13. ผู้อุปการะในเลี้ยงดูของผู้สมัคร (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ สถานที่ทำงาน

โรคประจำตัว..... โทรศัพท์ รายได้..... บาท/เดือน

14. ผู้ที่บิดามารดา หรือ ผู้อุปการะของผู้สมัครต้องอุปถัมภ์เลี้ยงดู

ลำดับที่	ชื่อ สกุล	ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร	อาชีพ	อายุ	สถานภาพสมรส/โสด	จำนวนเงินที่ต้องเลี้ยงดู(บาท/เดือน)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

15. ภาระหนี้สินของครอบครัว หรือผู้อุปการะ

ลำดับที่	ภาระหนี้สิน (ระบุการกู้ เช่นหนี้บัตรเครดิต, หนี้รถ, หนี้บ้าน, หนี้ผ่อนรถ เป็นต้น)	รายละเอียด			
		กู้เพื่อ	ปีที่เริ่มกู้	จำนวนเงินรวม (บาท)	ยอดคงเหลือที่ต้องผ่อนชำระ(บาท)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

16. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จากจำนวนทั้งหมด..... คน

จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน ชาย คน หญิง คน

โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษาที่สำเร็จหรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับ	โรคประจำตัว	อาชีพ	สถานภาพสมรส/โสด	จำนวนบุตร (คน)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

17. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	เกรดเฉลี่ย	สถานศึกษา	สาขาวิชา	สาขางาน
ม.ต้น					
ม.ปลาย/ปวช.					
ปวส.					
ป.ตรี					

18. ประวัติการทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ / การฝึกงาน

ผู้ว่าจ้าง/บริษัท/ห้างร้าน	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาการทำงาน (ระบุช่วงเวลา เช่น เม.ย. 2559-มิ.ย. 2559)	จำนวนเงินที่ได้รับ (บาท/วัน หรือ บาท/เดือน)

19. กิจกรรมเสริมหลักสูตร (กิจกรรมที่ทำระหว่างศึกษา)

ปีการศึกษา	กิจกรรม	ตำแหน่ง	รางวัลที่ได้รับ

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

- ให้พิมพ์ใบสมัคร ไม่รับใบสมัครที่กรอกด้วยลายมือ
- สแกนใบสมัคร ส่ง e-mail: satitpong.s@dutchmill.co.th
- ห้ามเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์มสมัครงาน