



บริษัท เพาเวอร์ ยูต้า กรุ๊ป จำกัด

Power Utah Group Company Limited

สำนักงาน : 100/26-27 อาคารวอวามิซ บี ชั้น 15 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กทม. โทร (02) 6450232-40 โทรสาร (02) 6450252
โรงงาน : 64/10 ซอยห้วยกะปิ 161 (ชลรัตน์) หมู่ 4 ตำบลห้วยกะปิ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โทร (038) 381557, 383557-8 โทรสาร (038) 382281

ใบสมัครงาน

คำแนะนำ : 1. ให้ผู้สมัครระบุข้อมูลที่ใช้ในการสมัครที่เป็นข้อเท็จจริงให้ครบถ้วน และชัดเจนที่สุด โดยเขียนตัวบรรจง 2. ให้ผู้สมัครยื่นหลักฐานวุฒิการศึกษาสูงสุดที่ตนได้รับ ห้ามยื่นวุฒิการศึกษาต่ำกว่าวุฒิที่ตนได้รับจริงในการสมัครงาน หรือปลอมแปลงวุฒิการศึกษา หากภายหลังบริษัทฯ ทราบ บริษัทฯ จะพิจารณาเลิกจ้างทันที โดยไม่จ่ายค่าชดเชยใดๆทั้งสิ้น	
สมัครงานในตำแหน่ง 1. 2.	เงินเดือนที่ต้องการบาท วันที่พร้อมจะทำงาน

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)	นามสกุล
Name (MR./MRS./MISS.)	Surname
ชื่อเล่น	อายุปี วันเดือนปีเกิด
.....	จังหวัดที่เกิด..... สัญชาติ.....
บัตรประชาชนเลขที่.....	หมดอายุ..... ออกให้โดยเขต
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....	โทรศัพท์
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก.....	โทรศัพท์
มือถือ.....	E-mail
.....	ID Line.....
.....	Facebook
ปัจจุบันพักอาศัยอยู่ <input type="radio"/> เช่า <input type="radio"/> บิดา-มารดา <input type="radio"/> ญาติ <input type="radio"/> บ้านส่วนตัว	
บัตรประกันสังคม <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	โรงพยาบาลที่เลือกใช้ตามบัตรรับรองสิทธิ
การมาสมัครงาน ท่านทราบข่าวจาก.....	

สถานภาพการสมรส

<input type="radio"/> โสด	<input type="radio"/> สมรส (จดทะเบียน / ไม่ได้จดทะเบียน)	<input type="radio"/> หย่า/หม้าย
ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส	อาชีพ.....	อายุปี
สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์.....	
บุตร <input type="radio"/> ไม่มีบุตร <input type="radio"/> มีจำนวน.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
	บุตรที่เรียน.....คน	บุตรไม่เรียน.....คน

สถานภาพทางทหาร

<input type="radio"/> รับราชการทหาร	<input type="radio"/> รับการผ่อนผัน	<input type="radio"/> จับได้ใบดำ	<input type="radio"/> เรียน ร.ด.ปี.....	<input type="radio"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ.....
-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---	---

ประวัติครอบครัว

ชื่อ - นามสกุลบิดา	อายุ	ปี อาชีพ.....			
ชื่อ - นามสกุลมารดา	อายุ	ปี อาชีพ.....			
มีพี่น้องจำนวน.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน			
ผู้สมัครเป็นคนที่.....	อาชีพพี่น้องแต่ละคนมีดังนี้ :-				
ลำดับที่	ช/ญ	ชื่อ-นามสกุล	สถานที่ทำงาน/ที่ตั้ง หรือที่อยู่ปัจจุบัน	โทรศัพท์	ตำแหน่ง/หน้าที่

ประวัติการศึกษา (ระบุทุกระดับ)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จเดือน/พ.ศ.	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมต้น					
มัธยมปลาย/ปวช.					
อนุปริญญา/ปวส.					
มหาวิทยาลัย					
อื่น ๆ (ระบุ)					

กิจกรรมระหว่างศึกษา 1. 2. 3.

ประวัติการทำงาน

ประวัติการทำงาน (ระบุสถานที่ทำงานทุกแห่งที่เคยปฏิบัติมา โดยเรียงลำดับครั้งล่าสุดขึ้นก่อน)

ชื่อสถานประกอบการ	ประเภทกิจการ	เดือน/พ.ศ.		เงินเดือน	ตำแหน่งหน้าที่/ลักษณะงานที่ทำ	เหตุที่ออก
		เข้า	ออก			

หน้าที่ความรับผิดชอบครั้งล่าสุด (อธิบายเป็นข้อ ๆ ที่สำคัญ)

.....

.....

.....

ผู้บังคับบัญชาชื่อ.....

ที่ตั้งสถานประกอบการครั้งล่าสุด..... โทรศัพท์

ประวัติการฝึกงาน/ฝึกอบรม

หลักสูตรวิชาที่ฝึกอบรม	สถานที่ฝึกงาน/อบรม	หน้าที่ลักษณะงาน	ระยะเวลา

ความสามารถอื่น ๆ

ความรู้ทางภาษาต่างประเทศ (ให้ระบุว่า ดี/ปานกลาง/น้อย)	เขียน	พูด	อ่าน	ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์
ไทย				ความสามารถพิเศษ.....
อังกฤษ				พิมพ์ดีด : <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้ ไทย.....คำ/นาที
ภาษาอื่น ๆ (ระบุ).....				อังกฤษคำ/นาที
ขับซีรยนต์ <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่มีใบขับขี่ <input type="radio"/> มีใบขับขี่ เลขที่				
ขับซีรยนต์จักรยานยนต์ <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่มีใบขับขี่ <input type="radio"/> มีใบขับขี่ เลขที่				
งานอดิเรก 1. 2. กีฬาที่ชอบ 1. 2.				
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานที่สมัคร				
บุคคลที่สามารถสอบถามเรื่องเกี่ยวกับตัวท่านได้ (ยกเว้นญาติ/พี่น้อง/นายจ้างเดิม)				
ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... ความสัมพันธ์.....				
ที่ทำงานที่ตั้ง..... โทรศัพท์.....				
ผู้ที่จะให้คำประกัน ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... ความสัมพันธ์.....				
ที่ทำงานที่ตั้ง..... โทรศัพท์..... เงินเดือน.....				

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล ความสัมพันธ์.....
 ที่อยู่/ที่ทำงาน โทรศัพท์.....
 ค่าใช้จ่ายของครอบครัวที่ท่านต้องอุปการะเดือนละ.....บาท
 พนักงานบริษัทที่ท่านรู้จักและคุ้นเคย ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....
 ท่านเคยถูกจำคุกหรือไม่? ไม่เคย เคย (ระบุคดี).....
 ท่านเคยไปพบแพทย์ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาหรือไม่? ไม่เคย เคย (ระบุโรค).....
 ท่านเคยบาดเจ็บสาหัสหรือเคยรับการผ่าตัดหรือเจ็บป่วยในรอบ 5 ปีหรือไม่? ไม่เคย เคย (ระบุโรค).....
 ท่านเคยมีโรคประจำตัวอะไรบ้าง? ไม่มี มี (ระบุ).....
 เหตุผลในการมาสมัครงานที่นี่

ข้าพเจ้าในฐานะผู้สมัครงานยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้ากับบริษัทเดิมที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในใบสมัครฉบับนี้ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณาและขอให้การรับประกันว่าข้าพเจ้ามีสิทธิในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มีรายชื่อตามใบสมัครฉบับนี้ในฐานะบุคคลอ้างอิงของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ พิจารณาลีกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่...../...../.....

โปรดเขียนแผนผังแสดงที่อยู่ปัจจุบัน :-