



บริษัท เอสวี คอนซัลตัน แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
SV KHONSALCHAN AND SERVICE CO.,LTD.

รูปถ่าย

ใบสมัครงาน (พนักงานรายวัน)

ชื่อ:นามสกุล วันที่เขียน

ตำแหน่งที่ต้องการ 1สาขาที่ปฏิบัติงาน :

ชื่อเล่น รับทราบการสมัครจาก ☐ Facebook ☐ ป้ายรับสมัครงาน ☐ ญาติแนะนำ

Personal information (ประวัติส่วนตัว)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์..... ID-Line..... Emai:(หากมี).....

ที่พักอาศัย ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ : สัญชาติ : เชื้อชาติ :

ศาสนา..... บัตรประชาชนเลขที่..... วันทำบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ประกันสังคม ☐ เคยขึ้นประกันสังคม ☐ ยังไม่เคยขึ้นประกันสังคม ☐ ขาดเกิน 6 เดือน

โรงพยาบาลใช้สิทธิประกันสังคมลำดับที่1..... รพ.ที่2..... รพ.ที่ 3

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง

Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ ปี อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน

Education (การศึกษา) วุฒิที่ได้รับ ☐ ป.6 ☐ ม.3 ☐ ม.6 ☐ ปวช. ☐ ปวส. สาขาวิชา.....



บริษัท เอสวี คอนซัลตัน แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
SV KHONSALCHAN AND SERVICE CO.,LTD.

ประวัติการทำงาน (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง)

1.....ตำแหน่ง.....วันที่ลาออก.....

สาเหตุที่ลาออกเนื่องจาก

2.....ตำแหน่ง.....วันที่ลาออก.....

สาเหตุที่ลาออกเนื่องจาก

ท่านเคยฉีดวัคซีนแล้วหรือยัง : ☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน ☐ ได้รับวัคซีนแล้ว ☐ 1 เข็ม ☐ 2 เข็ม ☐ 3 เข็ม

วัคซีนที่ได้รับ ☐ ซิโนแวค ☐ แอสตราเซนเนกา ☐ ไฟเซอร์ ☐ ซิโนฟาร์ม ☐ โมเดอร์นา

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่สามารถ ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

ที่อยู่ โทร.

ท่านเคยป่วยหนักหรือมีโรคประจำตัวและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัทฯ นี้มาก่อนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย ถ้าเคย เมื่อไร ? ระบุวันลาออก

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักดี

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนางจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี (หากมี)

1..... 2.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทฯ จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า

ความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้อง

จ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(วันที่.....)