



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

รูปถ่าย

## ใบสมัครงาน (พนักงานรายวัน)

ชื่อ:.....นามสกุล ..... วันที่เขียน .....

ตำแหน่งที่ต้องการ 1 .....สาขาที่ปฏิบัติงาน : .....

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 หลังจากบริษัทฯจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า**

**ความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้อง**

จ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(วันที่.....)