

ตำแหน่งที่ต้องการ 1. 2. เงินเดือนที่ต้องการ..... บาท

ชื่อ - นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว) (ภาษาอังกฤษ)

วัน/เดือน/ปีพ.ศ. เกิด	อายุ	ภูมิลำเนาเดิม อำเภอ/จังหวัด	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา	น้ำหนัก	ส่วนสูง

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก.....

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....

สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่ จำนวนบุตร.....คน

การรับราชการทหาร ผ่านการเกณฑ์แล้ว ผ่อนผัน ศึกษาวิชาทหาร อื่น ๆ

สามารถปฏิบัติงานต่างจังหวัด ได้ ไม่ได้ สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว หรือ เคยรับการรักษาดังใน รพ.เกิน 7 วัน

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา / จังหวัด	คณะ / สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา				
มัธยมต้น				
ปวช. / มัธยมปลาย				
ปวส. / อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
อื่น ๆ.....				

ความสามารถพิเศษ / กิจกรรมที่สนใจ / งานอดิเรก

การใช้ภาษาต่างประเทศ (4 ดีมาก / 3 ดี / 2 พอใช้ / 1 อ่อน)				ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน
ภาษาอังกฤษ							
อื่น ๆ (ระบุ)							
COMPUTER (ดีมาก, ดี, พอใช้)	Word	Excel	Power Point	Access	Internet	Outlook	อื่น ๆ (ระบุ)
พิมพ์ดีด	ไทยคำ / นาที			อังกฤษ.....คำ / นาที			
ความสามารถในการขับที่	รถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	ใบอนุญาตขับที่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่		<input type="checkbox"/> ไม่มี		รถยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
	รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	ใบอนุญาตขับที่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่		<input type="checkbox"/> ไม่มี		จักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
การอบรมพิเศษ	<input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย หลักสูตร (ระบุ)						
งานอดิเรก / อื่น ๆ						

ประวัติการทำงาน / ฝึกงาน ประสบการณ์การทำงาน รวมปี..... เดือน

ชื่อสถานประกอบการ / โทรศัพท์	ตำแหน่งหน้าที่	เงินเดือน	ระยะเวลา ว / ด / ป		เหตุผลที่ลาออก
			จาก	ถึง	
1.					
2.					
3.					

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

1. เบอร์โทรศัพท์..... ความสัมพันธ์.....

2. เบอร์โทรศัพท์..... ความสัมพันธ์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน

(.....)

ว/ด/ป/...../.....

เหตุใดบริษัท ITALTHAI จึงควรรับท่านเข้าทำงาน SUPPLEMENTARY SPACE

ให้ท่านใช้พื้นที่ว่างในกรอบนี้ให้เป็นประโยชน์ต่อตัวท่านเองให้มากที่สุด เพื่อเป็นข้อมูลเพิ่มเติมให้บริษัทฯ ตัดสินใจรับท่านเข้าทำงาน

Please use this space to fill out other information which is important to you and helpful to us.