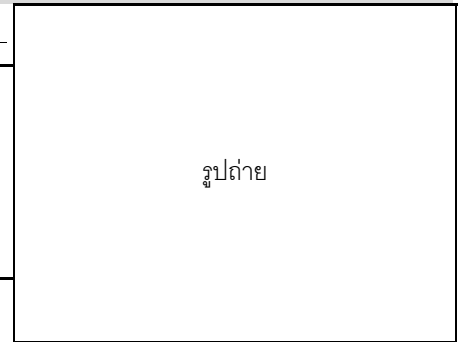


สำนักงานกองทุนน้ำมันเชื้อเพลิง

ใบสมัครงาน

เลขที่ : _____ วันที่ : _____

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร : _____
 วันที่เริ่มทำงานได้ : _____
 เงินเดือนที่ต้องการ : _____



ตอนที่ 1 : รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ/นามสกุล (ไทย) : _____
 (อังกฤษ) : _____

อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง

เพศ : ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด _____ สถานที่เกิด : _____

สัญชาติ : _____ เชื้อชาติ : _____ ศาสนา : _____

บัตรประจำตัวเลขที่ : _____ ออกให้ ณ : _____ เมื่อวันที่ : _____

ที่อยู่ปัจจุบัน : _____

โทรศัพท์ : _____ e-mail : _____

ภาวะทางการแพทย์ : ได้รับการยกเว้น ปลอดภัย ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

สถานภาพการสมรส : โสด สมรสแล้ว แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย

ถ้าสมรสแล้ว คู่สมรสมีรายได้หรือไม่ : มี ไม่มี

จำนวนบุตร : ชาย _____ คน หญิง _____ คน

รายละเอียดทางครอบครัว	ชื่อ	อาชีพ	ที่อยู่	โทรศัพท์
คู่สมรส				
บิดา				
มารดา				

บุคคลที่จะสามารถติดต่อในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ : _____ ความสัมพันธ์ : _____

ที่อยู่ : _____ โทรศัพท์ : _____

ระบุผู้รับรอง 2 คน ที่มีใบอนุญาต และนายจ้างเดิม :

ชื่อ/นามสกุล	ความสัมพันธ์	อาชีพ	ที่อยู่	โทรศัพท์
(1) _____				
(2) _____				

ตอนที่ 2 : ประวัติการศึกษาและการฝึกอบรม

ตั้งแต่ เดือน/ปี	ถึง เดือน/ปี	สถานศึกษา/สถานฝึกอบรมและที่ตั้ง	ได้รับปริญญา/ ประกาศนียบัตร	วิชาเอก	รางวัลทางการศึกษา
		มัธยมศึกษา			
		อาชีวศึกษา			
		อุดมศึกษา			
		สถาบันฝึกอบรม			

หากมีรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาแนบเอกสารท้ายฉบับ

ระบุกิจกรรมนอกหลักสูตรที่ได้รับในระหว่างการการศึกษา : (โรงเรียน/มหาวิทยาลัย) _____

ระบุทุนการศึกษาที่ได้รับในระหว่างการการศึกษา : (โรงเรียน/มหาวิทยาลัย) _____

ท่านกำลังอยู่ในระหว่างการศึกษาหรือวางแผนที่จะศึกษาต่อหรือไม่ ? ใช่ ไม่ใช่

ถ้าใช่, กรุณาอธิบาย : _____

ความรู้ทางภาษา : (ให้ระบุ "พอใช้", "ดี" หรือ "ดีมาก")

ภาษา	พูด	อ่าน	เขียน
ภาษาอังกฤษ :			
ภาษาอื่น (ระบุ) :			

ความสามารถพิเศษ: _____

ตอนที่ 3 : ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันลงไป)

(1) นายจ้างปัจจุบัน

บริษัท (ชื่อ/ที่อยู่)	วันที่เริ่มงาน (เดือน/ปี)	ตำแหน่ง	เงินเดือน
	ตั้งแต่:	เมื่อเริ่ม:	เมื่อเริ่ม:
	จนถึง:	ปัจจุบัน:	ปัจจุบัน:

ประเภทธุรกิจของนายจ้าง :

จำนวนพนักงาน : _____ คน ตำแหน่งที่ท่านขึ้นตรงต่อ : _____

หน้าที่/ความรับผิดชอบของท่านในปัจจุบัน : _____

เหตุผลที่ท่านต้องการจะเปลี่ยนงาน : _____

ท่านยินยอมให้สอบประวัติของท่านจากนายจ้างนี้ได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ เมื่อไร? _____

(2) นายจ้างรายก่อน

บริษัท (ชื่อ/ที่อยู่)	วันที่เริ่มงาน (เดือน/ปี)	ตำแหน่ง	เงินเดือน
	ตั้งแต่:	เมื่อเริ่ม:	เมื่อเริ่ม:
	จนถึง:	เมื่อออก:	เมื่อออก:

ประเภทธุรกิจของนายจ้าง :

จำนวนพนักงาน : _____ คน ตำแหน่งที่ท่านขึ้นตรงต่อ : _____

หน้าที่/ความรับผิดชอบของท่านในปัจจุบัน : _____

เหตุผลที่ท่านต้องการจะเปลี่ยนงาน: _____

(3) นายจ้างเดิม

บริษัท (ชื่อ/ที่อยู่)	วันที่เริ่มงาน (เดือน/ปี)	ตำแหน่ง	เงินเดือน
	ตั้งแต่ :	เมื่อเริ่ม:	เมื่อเริ่ม:
	จนถึง:	เมื่อออก:	เมื่อออก:

ประเภทธุรกิจของนายจ้าง :

จำนวนพนักงาน : _____ คน ตำแหน่งที่ท่านขึ้นตรงต่อ : _____

หน้าที่/ความรับผิดชอบของท่านในปัจจุบัน : _____

เหตุผลที่ท่านต้องการจะเปลี่ยนงาน : _____

ท่านเคยถูกปลดออกจากงาน หรือถูกพักงานหรือไม่? เคย ไม่เคย

ถ้าเคย โปรดระบุรายละเอียด _____

ตอนที่ 4 : ข้อมูลเพิ่มเติม	
สุขภาพ : _____	ความพิการทางร่างกาย : _____
สมาชิกสโมสร/สมาคม/อื่น ๆ : _____	ประกอบธุรกิจส่วนตัว : _____
กิจกรรมทางด้านสังคม : _____	งานอดิเรก : _____
ท่านพำนักอยู่ในบ้านของท่านเองหรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	
ถ้าไม่ใช่, โปรดอธิบาย : _____	
ท่านมีรถยนต์ส่วนตัวหรือไม่? <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
ท่านยังคงมีพันธะทางด้านราชการทหารอยู่หรือไม่? <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
โปรดอธิบาย : _____	
ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่ง หรืออาญาหรือไม่? <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	
ถ้าใช่, โปรดอธิบาย : _____	
ขณะนี้ท่านกำลังสมัครงานไว้กับบริษัทอื่นอีกหรือไม่? <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
ถ้าใช่, โปรดระบุวันที่ และตำแหน่งที่สมัครไว้ : _____	
ท่านเคยยื่นใบสมัครงานไว้กับสถาบันอื่นหรือไม่? <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	
ถ้าใช่, โปรดระบุวันที่ และตำแหน่งที่สมัครไว้ : _____	
ผลของงานในอดีตที่ผ่านมาที่ท่านภูมิใจที่สุด คือ (กรุณาระบุชื่อบริษัท) _____ _____ _____	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ให้ไว้ในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้าตระหนักว่าข้อความที่ไม่เป็นความจริงในใบสมัครนี้ อาจจะทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติที่จะได้รับการพิจารณาเข้าทำงานในตำแหน่งนี้ (ลงชื่อ) : _____ วันที่ : _____	
สิ่งที่แนบมาด้วย	
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป <input type="checkbox"/> ประวัติย่อส่วนบุคคล การศึกษา ผลงาน และประสบการณ์ทำงาน <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองวุฒิการศึกษา 1 ชุด <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองผ่านเกณฑ์ทหารสำหรับผู้สมัครเพศชาย	} กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง
ที่อยู่ : _____ โทรศัพท์ : _____ แฟกซ์ : _____	