

สำนักงานกองทุนน้ำมันเชื้อเพลิง

ใบสมัครงาน

เลขที่ : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร : \_\_\_\_\_  
 วันที่เริ่มทำงานได้ : \_\_\_\_\_  
 เงินเดือนที่ต้องการ : \_\_\_\_\_

รูปถ่าย

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 : \_\_\_\_\_

ภาวะทางการทหาร :  ได้รับการยกเว้น  ปลดเป็นทหารกองหนุน  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 ที่มีใช้ญาติ 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 \_\_\_\_\_

<b>ตอนที่ 4 : ข้อมูลเพิ่มเติม</b>	
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  <div style="text-align: right;">(ลงชื่อ) : _____ วันที่ : _____</div>	
<b>สิ่งที่แนบมาด้วย</b>  <input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 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 <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 10px;">กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง</div>	
ที่อยู่ : _____ โทรศัพท์ : _____ แฟกซ์ : _____	