

ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ปีการศึกษา	วุฒิปัตร์	สาขา/วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาตอนปลาย/อาชีวศึกษา					
ปริญญาตรี					
อื่น ๆ					
กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา :					
กิจกรรมที่เคยทำนอกสถานศึกษา :					

ความสามารถพิเศษ/คุณสมบัติทั่วไป

ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน			ความสามารถพิเศษอื่น ๆ
	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ดี	พอใช้	ไม่ดี	
1) ไทย										1)
2) อังกฤษ										2)
3) อื่น ๆ										3)
COMPUTER	<input type="checkbox"/> WORDS <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> DBASE <input type="checkbox"/> WINDOWS <input type="checkbox"/> LOTUS <input type="checkbox"/> อื่น ๆ									
พิมพ์ดีด	<input type="checkbox"/> ธรรมดา <input type="checkbox"/> ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ไทย.....คำ/นาที <input type="checkbox"/> อังกฤษ.....คำ/นาที									
การฝึกอบรม	หลักสูตร, เรื่อง			จากสถาบัน			ระยะเวลาอบรม			
ท่านเป็นสมาชิกกลุ่มสมาคม, ชมรม หรือสโมสรใดหรือไม่ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้เป็น <input type="checkbox"/> เป็น (โปรดระบุ)										
1)					ตำแหน่ง :					
2)					ตำแหน่ง :					
ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ :	<input type="checkbox"/> รถยนต์			<input type="checkbox"/> มีพาหนะส่วนตัว			<input type="checkbox"/> ไม่มี			
	<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์			<input type="checkbox"/> มีพาหนะส่วนตัว			<input type="checkbox"/> ไม่มี			
ใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ :	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ประเภท :			เลขที่ใบอนุญาตฯ :						
สุขภาพของท่านดีหรือไม่? :	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ไม่ดี โรคประจำตัวที่เป็นบ่อย ๆ :									
การบรรพชา/อุปสมบท :	<input type="checkbox"/> บวชพระ <input type="checkbox"/> บวรสามเณร เมื่อ :			สำนัก/วัด :						
ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่? :	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย ความผิดฐาน :									
งานอดิเรก :	กีฬา :			อดมคติในชีวิต :						

พันธะทางทหาร

ท่านเคยรับราชการเกณฑ์ทหารหรือไม่? :	<input type="checkbox"/> เคย เหล่า/สังกัด :	ปลดเมื่อ :
	<input type="checkbox"/> ไม่เคย/ท่านได้รับการยกเว้น เพราะ :	
	<input type="checkbox"/> จะถูกเกณฑ์ในปี :	

ประวัติการทำงาน อดีต-ปัจจุบัน

ระยะเวลา	ชื่อสถานที่ทำงาน, ที่ตั้ง/โทรศัพท์	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ออก
วันที่เข้า/...../..... วันที่ออก/...../.....				
บรรยายงานในหน้าที่โดยย่อ				
วันที่เข้า/...../..... วันที่ออก/...../.....				
บรรยายงานในหน้าที่โดยย่อ				
วันที่เข้า/...../..... วันที่ออก/...../.....				
บรรยายงานในหน้าที่โดยย่อ				
ปัจจุบันท่าน : ()ว่างงาน ()ทำงาน อยู่ที่ : ตั้งอยู่เลขที่ :				
โทรศัพท์ : ตำแหน่ง : เงินเดือนปัจจุบัน :				
โปรดชี้แจงลักษณะงานที่ท่านรับผิดชอบ :				
วันที่เริ่มงาน : สาเหตุที่คิดจะเปลี่ยนงาน :				
ท่านเคยสมัครงานที่บริษัทฯ ของเรามาก่อนหรือไม่? : () ไม่เคย () เคย ตำแหน่ง :				
ท่านมีใบรับรองการผ่านงานหรือไม่? : () มี () ไม่มี เพราะ :				
ทางบริษัทฯ ของเราสามารถตรวจสอบประวัติของท่านได้หรือไม่? : () ได้ () ไม่ได้				

การสมัครงาน

ท่านต้องการสมัครเข้าทำงานในตำแหน่งหน้าที่ :	เงินเดือนที่ต้องการ :	บาท
เหตุผลที่เลือกสมัครในตำแหน่งนี้เพราะ :		
ตำแหน่งอื่น ๆ ที่คิดว่าเหมาะสม :	วันที่ท่านพร้อมเริ่มงาน :	
การสมัครงานครั้งนี้ท่านได้รับคำแนะนำจาก :	() สื่อมวลชน-หนังสือพิมพ์,วิทยุ ฯลฯ	() บุคคลบอกกล่าว
พนักงานในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จัก : () ไม่มี () มี ชื่อ-นามสกุล :		
ตำแหน่ง :	ความสัมพันธ์ :	รู้จักกันมาเป็นเวลานาน : ปี
ท่านสามารถออกปฏิบัติงานนอกสถานที่หรือสาขาต่างจังหวัดได้หรือไม่ : () ได้ () ไม่ได้		

การรับรอง/คำประกัน

(บุคคลที่จะให้การรับรองความประพฤติหรือสอบถามเกี่ยวกับตัวผู้สมัคร 2 คน ที่มีใบญาติ, พี่-น้อง, บุคคลในครอบครัว)			
1.	ชื่อ-นามสกุล :	อาชีพ :	บ้าน/สถานที่ทำงาน :
		โทรศัพท์ :	ความสัมพันธ์ :
2.	ชื่อ-นามสกุล :	อาชีพ :	บ้าน/สถานที่ทำงาน :
		โทรศัพท์ :	ความสัมพันธ์ :
3.	ชื่อ-นามสกุล :	อาชีพ :	บ้าน/สถานที่ทำงาน :
		โทรศัพท์ :	ความสัมพันธ์ :

แผนที่บ้านของผู้สมัครโดยสังเขป

--

ชื่อ-นามสกุล ของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน : ความสัมพันธ์ :
ที่อยู่ : โทรศัพท์ :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงและถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อความตอนใดหรือทั้งหมดเป็นเท็จใบสมัครของข้าพเจ้า จะไม่ได้รับการพิจารณาในทุกกรณี และข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ บอกเลิกจ้างได้ทันที โดยไม่ขอรับค่าชดเชยใด ๆ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าพร้อมยินยอมปฏิบัติตามกฎ-ระเบียบของบริษัทฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร วันที่สมัคร/...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หลักฐานและเอกสารของผู้สมัคร

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่น ขนาด 2" จำนวน 1 ใบ ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน | <input type="checkbox"/> 5. สำเนาใบอนุญาตขับขี่ยานพาหนะ |
| <input type="checkbox"/> 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ หรือใบแทนฯ สีเหลือง | <input type="checkbox"/> 6. ใบรับรองผ่านงาน |
| <input type="checkbox"/> 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> 7. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี |
| <input type="checkbox"/> 4. สำเนาวุฒิบัตรการศึกษาชั้นสุดท้าย | <input type="checkbox"/> 8. สำเนาบัตรประกันสังคม |

สรุปการสัมภาษณ์โดยสังกั : _____ _____	(ลงชื่อ) _____ _____
	วันที่...../...../.....

สรุปความคิดเห็นของกรรมการผู้จัดการ : _____ _____	(ลงชื่อ) _____ _____
	วันที่...../...../.....

หมายเหตุ/บันทึกเพิ่มเติม : _____ _____
--

บก. ที.เอ. มาเนจเม้นท์ คอร์ปอเรชั่น (1999)
T.A. MANAGEMENT CORPORATION (1999) CO.,LTD.



ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่งงานที่สมัคร

แบบสอบถาม กรุณากรอกข้อความตามแบบสอบถามโดยสังเขป

1. ท่านทราบหรือเข้าใจว่าบริษัทฯ ดำเนินธุรกิจและประกอบกิจการประเภทใด

2. จงอธิบายถึงลักษณะของตำแหน่งงานที่ท่านสมัคร (ตามความเข้าใจ)

3. ท่านคิดว่าท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งที่สมัคร เพราะเหตุใด

4. ทักษะและคุณสมบัติในการทำงาน

5. เพื่อนร่วมงานที่ท่านต้องการควรมีลักษณะอย่างไร

6. ผู้บังคับบัญชาที่ท่านต้องการร่วมงาน

7. อุปนิสัยหรือลักษณะเด่นของท่าน

8. อุปนิสัยหรือลักษณะด้อยของท่าน

9. ความคาดหวังในชีวิตของท่าน

10. ท่านคาดหวังว่าบริษัทควรรับท่านเข้าทำงานหรือไม่ เพราะเหตุใด

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....