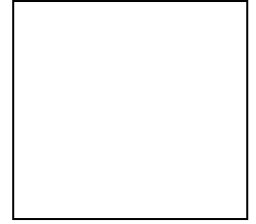


สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

ใบสมัครงาน



ตำแหน่ง..... ต้องการเงินเดือน.....
ชื่อ (ไทย) (ภาษาอังกฤษ).....
เพศ..... อายุ..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล.....
สถานที่ทำงานปัจจุบัน..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....
วัน เดือน ปีเกิด..... สถานที่เกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา..... ส่วนสูง..... น้ำหนัก.....
ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา..... ที่อยู่.....
..... หมายเลขโทรศัพท์.....
สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หม้าย () หย่าร้าง
ชื่อคู่สมรส..... อายุ..... จำนวนบุตร..... ชื่อ / เพศ / อายุ ของบุตรตามลำดับ.....
.....

| การศึกษา | สถานที่ศึกษา | สำเร็จการ ศึกษาชั้น / วุฒิกการศึกษา | เมื่อ พ.ศ. | วิชาเอก |
|------------------|--------------|---|------------|---------|
| 1. โรงเรียนประถม | | | | |
| 2. โรงเรียนมัธยม | | | | |
| 3. วิทยาลัย | | | | |
| 4. มหาวิทยาลัย | | | | |
| 5. สถาบันอื่นๆ | | | | |

กิจกรรมระหว่างการศึกษา.....
.....

ท่านได้รับทราบ / ชักชวน / สนใจ / มาสมัครงานจากไหน / ใคร.....

สนใจเรียนต่อ () เรียนต่อ () ไม่
พูดภาษาอะไรได้บ้าง () ไทย () อังกฤษ () อื่นๆ
เขียนภาษาอะไรได้บ้าง () ไทย () อังกฤษ () อื่นๆ

เคยป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุรุนแรงในระยะ 2 ปีที่แล้วบ้างไหม () เคย () ไม่เคย
 ท่านมีร่างกายทุพพลภาพหรือไม่ () ไม่มี () มี ถ้ามี มีอะไร.....
 ท่านอาศัยอยู่ใน () บ้านตนเอง () บ้านเช่า () อยู่กับบิดามารดา () หอพัก
 ท่านเคยถูกปลดออกจากงานหรือไม่ () เคย () ไม่เคย ถ้าเคยโปรดแจ้งรายละเอียด

ประวัติการทำงาน

| จาก พ.ศ. | ชื่อหน่วยงานที่ว่าจ้าง | ตำแหน่ง | เงินเดือน | เหตุที่ออก |
|----------|------------------------|---------|-----------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ท่านสามารถใช้ () เครื่องพิมพ์ดีด () ได้ () ไม่ได้
 () เครื่องคอมพิวเตอร์ () ได้ โปรแกรม.....
 () ไม่ได้

ความสามารถพิเศษอื่นๆ.....

ผู้อ้างอิง หรือสอบถามที่เชื่อถือได้เกี่ยวกับท่าน (ไม่ใช่ญาติหรืออดีตผู้ว่าจ้าง)

ชื่อ..... สถานที่ทำงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

บุคคลที่สมาคมฯ จะติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

ชื่อ..... ที่อยู่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

สมาคมฯ จะสอบถามเกี่ยวกับตัวท่านไปยังอดีตผู้ว่าจ้างของท่านได้หรือไม่ () ได้ () ไม่ได้

ท่านต้องยื่นใบลาต่อนายจ้างปัจจุบันล่วงหน้ากี่วัน.....

ถ้าต้องการกรอกข้อความเพิ่มเติมเพื่อประโยชน์ของท่านโปรดใช้ที่ว่างข้างล่างนี้

โดยใบสมัครฉบับนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำตอบของข้าพเจ้าต่อคำถามทุกข้อดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง การกล่าวเท็จในใบสมัครนี้จะเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่จะปลดข้าพเจ้าออกจากงานได้

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หลักฐานประกอบการสมัครงาน

() หลักฐานการศึกษา () สำเนาทะเบียนบ้าน () ใบรับรองแพทย์ () TRANSCRIPT
 () รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป () หลักฐานทางทหาร () ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ - จักรยานยนต์