



ภาษา	ประเภทภาษา	การพูด			การเข้าใจ			การอ่าน			การเขียน		
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้
	อังกฤษ												
	จีน												
	ญี่ปุ่น												
	อื่น ๆ												

ประวัติการทำงาน	ชื่อและสถานที่ประกอบการ	ระยะเวลา Date Employed		ตำแหน่ง	เงินเดือนครั้งสุดท้าย
		จาก	ถึง		

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและบริษัท ฯ สามารถสอบถามได้

ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	สถานที่ทำงาน/ที่อยู่	ตำแหน่ง	โทรศัพท์

ความรู้พิเศษ  คอมพิวเตอร์  เครื่องโทรสาร  พิมพ์ดีด  อื่น ๆ

ตำแหน่งงานที่ต้องมีบุคคลค่าประกัน :  ไม่ขัดข้อง  ขัดข้อง

การปฏิบัติงานต้องเป็นกะหมุนเวียนกันไป :  ไม่ขัดข้อง  ขัดข้อง

ยานพาหนะ  มี  ไม่มี  
 รถยนต์  มอเตอร์ไซด์

การปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม :  ไม่ขัดข้อง  ขัดข้อง

บุคคลในบริษัทที่ท่านรู้จักเคยชื่อ : ..... ความสัมพันธ์

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทได้ ในวันที่ :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใด ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอยอมรับว่า การว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นโมฆะทันที

วันที่...../...../.....

ลงชื่อผู้สมัครงาน.....

สำหรับบริษัท

ผู้สัมภาษณ์ :..... วันที่สัมภาษณ์ :.....

ผลการสัมภาษณ์ :..... ตำแหน่งงานที่บรรจุ :.....

วันที่เริ่มจ้างงาน :..... บังคับบัญชาโดย :.....

อัตราเงินเดือน :..... เงินไขอื่นๆ.....

กำหนดระยะเวลาทดลองงาน :..... สัญญาจ้างทดลองงานเลขที่ :.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ :..... อนุมัติโดย :.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ.....

กรรมการผู้จัดการ

วันที่...../...../.....