



45/1-5 ถ.อินใจมี ต.ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ โทร.055-444777 โทรสาร 055-440770
 “หนังสือ เครื่องเขียน และไลฟ์สไตล์ครบวงจร ครบครัน ทันสมัย และใหญ่ที่สุดในภาคเหนือ”

ใบสมัครงาน

อ่านตรงนี้ก่อน! ขอให้กรอกใบสมัครนี้ด้วยตนเองและตามความจริง

หากบริษัทรับคุณเข้าทำงานแล้วภายหลังทราบว่าไม่เป็นจริง บริษัทสามารถพิจารณาให้พ้นสภาพการเป็นพนักงานได้

วันที่สมัคร :		ตำแหน่ง :		รูป	
เงินเดือนที่คาดหวัง :		ตำแหน่งสำรอง :			
เงินเดือนต่ำสุดที่รับได้ :		ทำไมเลือกสมัครตำแหน่งนี้ :		น้ำหนัก	กก.
ทราบข่าวการสมัครจาก :		วันที่คาดว่าจะเริ่มงานได้ :		ส่วนสูง	ซม.
ประวัติส่วนตัว					
ชื่อ - นามสกุล :		วันเดือนปีเกิด :		อายุ :	ปี เดือน
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) :				หมู่โลหิต :	
ชื่อเล่น : เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง		สัญชาติ :		เชื้อชาติ :	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :		วันที่ออกบัตร :		บัตรหมดอายุ :	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :				เบอร์โทร :	
ที่อยู่ปัจจุบัน :				เบอร์โทร :	
บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล : <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี ชื่อโรงพยาบาล :					
บุคคลที่ติดต่อเมื่อไม่สามารถติดต่อคุณได้ :				เบอร์โทร :	
สถานภาพ (ตามจริง) : <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส (ทั้งจัด และไม่จดทะเบียน) <input type="radio"/> หม้าย <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> แยกกันอยู่					
ชื่อคู่สมรส :		อายุ :		อาชีพ :	
สถานที่ทำงานคู่สมรส :				เบอร์โทรศัพท์ :	
กรณีมีบุตร ชาย : คน		หญิง : คน		ผู้ดูแลบุตรขณะทำงาน :	
อายุ :		อายุ :		จำนวนผู้อยู่ในอุปการะ :	
ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์อยู่หรือไม่ <input type="radio"/> ตั้งครรภ์อยู่.....เดือน <input type="radio"/> ไม่ตั้งครรภ์					
คุณได้คุมกำเนิดหรือไม่ <input type="radio"/> คุม <input type="radio"/> ไม่คุม				ภายใน 2 ปี คุณคิดจะมีบุตรหรือไม่ :	
การเกณฑ์ทหาร : <input type="radio"/> เกณฑ์แล้ว <input type="radio"/> ยังไม่เกณฑ์ / จะถึงกำหนดเมื่อ : <input type="radio"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ :					
อุปสมบท : <input type="radio"/> ผ่านการอุปสมบทเรียบร้อยแล้ว <input type="radio"/> ยังไม่ได้รับการอุปสมบทเนื่องจาก :					
ชื่อบิดา :		อายุ :		อาชีพ :	
ชื่อมารดา :		อายุ :		อาชีพ :	
มีพี่น้องทั้งหมด : คน		ชาย : คน		หญิง : คน	
คุณเป็นบุตรคนที่ :					
ปัจจุบันตัวคุณ : <input type="radio"/> กำลังศึกษาที่ : <input type="radio"/> ทำงานอยู่ที่ : <input type="radio"/> เพิ่งเรียนจบ <input type="radio"/> ว่างาน					
ประวัติการศึกษา (เริ่มจากปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)					
วุฒิการศึกษา	สถาบัน	คณะ/วิชาเอก	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย	

ประวัติการฝึกงาน/ การฝึกอบรม (เริ่มจากปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

สถาบัน/หน่วยงาน/บริษัท	ฝึกงานตำแหน่ง /อบรมหลักสูตร	ระยะเวลา

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

สถาบัน/หน่วยงาน/บริษัท	ระยะเวลา (ว/ด/ป)		ตำแหน่ง	เงินเดือน	หน้าที่รับผิดชอบหลัก	เหตุผลที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

ความสามารถพิเศษ

ด้านภาษา	การอ่าน	ความเข้าใจ	การพูด	การเขียน	อื่นๆ
อังกฤษ					
ภาษาอื่นๆ					

ด้านคอมพิวเตอร์ Word Excel Powerpoint Internet
 โปรแกรมอื่นๆ

ด้านการพิมพ์ ไม่ได้ ได้ ไทย คำ/นาที อังกฤษ..... คำ/นาที

ด้านการขับรถ รถจักรยานยนต์ มีใบขับขี่ เลขที่..... ไม่มีใบขับขี่ ขับขี่มาแล้ว.....ปี
 รถยนต์ มีใบขับขี่ เลขที่..... ไม่มีใบขับขี่ ขับขี่มาแล้ว.....ปี
 รถยนต์ประเภท2 มีใบขับขี่ เลขที่..... ไม่มีใบขับขี่ ขับขี่มาแล้ว.....ปี

ด้านการใช้เครื่องสำนักงาน ระบุ :

ความรู้พิเศษ ระบุ :

ประวัติสุขภาพร่างกาย

เคยเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่เคย	<input type="radio"/> เคย (ระบุ) :
เคยเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่เคย	<input type="radio"/> เคย (ระบุ) :
ร่างกายมีส่วนใดพิการหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่มี	<input type="radio"/> มี (ระบุ) :
ปัจจุบันมีโรคประจำตัวหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่มี	<input type="radio"/> มี (ระบุ) :
ปัจจุบันมีประวัติแพ้ยาหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่มี	<input type="radio"/> มี (ระบุ) :

รายละเอียดอื่นๆ

เคยต้องโทษทางแพ่งหรืออาญาหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่เคย	<input type="radio"/> เคย โทษฐาน :
เคยถูกไล่ออกจากงานหรือถูกเลิกจ้างหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่เคย	<input type="radio"/> เคย โทษฐาน :
ปฏิบัติงานนอกจังหวัดอุดรธานี(ชั่วคราว)	<input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="radio"/> ขัดข้อง
ปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียน	<input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="radio"/> ขัดข้อง
ปฏิบัติงานล่วงเวลาตามคำสั่งผู้บังคับบัญชา	<input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="radio"/> ขัดข้อง

ตรวจสอบสารเสพติดตามนโยบายบริษัทฯ	<input type="radio"/> ไม่ชัดเจน	<input type="radio"/> ชัดชัด
เปลี่ยนแปลงหน้าที่ตามความเหมาะสม	<input type="radio"/> ไม่ชัดเจน	<input type="radio"/> ชัดชัด
ทำสัญญาค่าประกันการทำงาน	<input type="radio"/> ไม่ชัดเจน	<input type="radio"/> ชัดชัด
รับค่าจ้างผ่านธนาคารตามที่บริษัทฯกำหนด	<input type="radio"/> ไม่ชัดเจน	<input type="radio"/> ชัดชัด
เป็นบุคคลที่มีหนี้สินส่วนตัว	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น ระบุ :
มีรอยสักในร่างกาย	<input type="radio"/> ไม่มี	<input type="radio"/> มี ระบุบริเวณที่มีรอยสัก :
การสูบบุหรี่	<input type="radio"/> ไม่สูบ	<input type="radio"/> สูบ วันละ.....มวน
ชื่อบุคคลในบริษัทที่ท่านรู้จักคุ้นเคย :	ความสัมพันธ์ :	
ชื่อบุคคลที่ยินดีรับรองความประพฤติ :	อาชีพ/ตำแหน่ง :	
ที่อยู่/ที่ทำงาน :	ความสัมพันธ์ :	เบอร์โทร :

กรุณาตอบแบบสอบถามตามความจริง

1. สิ่งที่คุณคาดหวังว่าจะได้รับจากการทำงานที่นี่.....
2. เป้าหมายในการทำงาน หรือเป้าหมายในชีวิตของคุณคือ.....
3. คุณไปสมัครงานที่ไหนไว้บ้าง และผลของการสมัครงาน.....
4. การทำงานที่นี่ คุณต้องเริ่มจากการทดลองงานคือเรียนรู้งานควบคู่กับการทำงาน ซึ่งคุณจะต้องตั้งใจที่จะเรียนรู้และขยันทำงาน จึงสามารถทำงานได้ คุณพร้อมไหม.....
5. พนักงานในเครือศรีพงษ์กรุ๊ปทุกตำแหน่งต้องเป็นคนที่มีความซื่อสัตย์ดี กระตือรือร้น และรักงานบริการ คุณคิดว่าคุณเป็นคนแบบนั้นหรือไม่.....
6. คุณพร้อมที่จะทุ่มเททำงานอย่างเต็มความสามารถ พัฒนาตนเองให้มีความสามารถสูงขึ้น และอดทนต่ออุปสรรคในการทำงานหรือไม่.....
7. “ความซื่อสัตย์สุจริต” สำหรับคุณมีความสำคัญเพียงใด.....
8. อธิบายถึงตัวคุณ (เช่น มีนิสัยอย่างไร).....
9. คุณคิดว่างานที่จะประสบความสำเร็จในงานอาชีพควรประกอบด้วยอะไรบ้าง.....
10. วันหยุด หรือเวลาว่าง คุณมักจะทำอะไร.....
11. บริษัทเปิดบริการเวลา 7.30-20.30น.(แบ่งเป็น3ผลัด/ทำงานสัปดาห์ละ6วัน)เป็นอุปสรรคสำหรับคุณหรือไม่.....
12. บางครั้งบริษัทมีประชุมพนักงานและอาจกลับดึก เป็นอุปสรรคสำหรับคุณหรือไม่.....
13. หากบริษัทตกลงรับคุณเข้าทำงาน คุณต้องเตรียมตัวกี่วันก่อนเริ่มงาน.....
14. ระยะทางจากบ้านหรือที่พักของคุณประมาณ.....กม. ใช้เวลาเดินทางประมาณ.....นาที
15. ถ้าคุณได้รับเลือกให้เข้าทำงานที่นี่แล้ว ที่อื่นก็ตกลงรับคุณด้วยเช่นกัน คุณจะตัดสินใจอย่างไร.....
16. คุณรู้จักเครือศรีพงษ์กรุ๊ปมาก่อนหรือไม่ และ“ศรีพงษ์กรุ๊ป” ในความคิดเห็นของคุณคือ.....
17. หากบริษัทรับคุณเข้าทำงานแล้วพิจารณาให้มีการเปลี่ยนแปลงโยกย้ายตำแหน่งหรือสถานที่ทำงาน คุณยินยอมหรือไม่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดทั้งหมดที่ให้ไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากบริษัท ตรวจสอบภายหลังว่า ข้อความตอนหนึ่งตอนใดเป็นเท็จหรือมีเจตนาปกปิด ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ บอกเลิกจ้างได้ทันที โดยไม่ต้องมีการบอกกล่าวล่วงหน้าแต่ประการใด และขอรับรองว่า ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้นจากบริษัทฯ

ลายมือชื่อผู้สมัคร :	วันที่สมัคร :
(.....)	