



รูปถ่าย 1.5 นิ้ว

ใบสมัครงาน
โครงการ 1 ตำบล 1 มหาวิทยาลัย

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)	นามสกุล	ชื่อเล่น
Name (Mr./Mrs./Miss)	Surname	
บัตรประชาชนเลขที่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
โทรศัพท์	Email	Line
	Facebook	
วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	ปี หมู่เลือด
	ส่วนสูง	ชม. น้ำหนัก
สถานที่เกิด	สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	
เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา
	จำนวนพี่น้อง	คน เป็นลูกคนที่

ที่อยู่

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)
.....
.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
.....
.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)

ชื่อ - สกุล	อาชีพ	เกี่ยวข้องเป็น
สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์	

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนปลาย					
ปวช.					
ปวส.					
อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					
อื่น ๆ					

ประวัติการทำงาน

มีประวัติการทำงาน

ยังไม่มีประวัติการทำงาน

ข้อมูลที่ 1

บริษัท	_____	_____
ระยะเวลา (ระบุ วัน/เดือน/ปี)	_____ - _____	ตำแหน่งงาน _____
ลักษณะงานที่ทำ	_____	
เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ	_____	

ข้อมูลที่ 2

บริษัท	_____	_____
ระยะเวลา (ระบุ วัน/เดือน/ปี)	_____ - _____	ตำแหน่งงาน _____
ลักษณะงานที่ทำ	_____	
เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ	_____	

ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรม	ดีมาก	ดี	พอใช้	น้อย

ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ดีมาก	ดี	พอใช้	น้อย

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ไทย คำ/นาที อังกฤษ คำ/นาที
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน :
ขับรถยนต์ : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ขับรถจักรยานยนต์ : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้
ความรู้พิเศษ :
งานอดิเรก :
อื่น ๆ :

ข้อมูลเพิ่มเติม (เช่น ประวัติการฝึกอบรม/คุณสมบัติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงาน)

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- สำเนาใบรับรองผลการศึกษา 1 ฉบับ
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ
- อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้กล่าวข้างต้นเป็นเท็จ อาจพิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

.....
(.....)
วันที่สมัคร/...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โครงการ 1 ตำบล 1 มหาวิทยาลัย

ได้ที่ วิทยาลัยชุมชนสระแก้ว ถนนสุวรรณศร ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว โทร 037-425487 โทรสาร 037-425291

ตำบลสระขวัญ อาจารย์ฐิติมา มีช้าง 089 986 9923 / คุณศุทธิณี ธนสารสมบูรณ์ โทร 094 964 6453

ตำบลท่าแยก อาจารย์อัญพิศชญ่า สอาดเจริญ โทร 089 254 2088 / คุณธนกร สารการ โทร 099 612 8797

ตำบลเมืองไผ่ อาจารย์ประไพพรรณ ปรานี โทร 089 015 4534 / คุณรักษนกก แสงผล 081 365 0158

ตำบลหนองบอน อาจารย์อัญพิศชญ่า สอาดเจริญ โทร 089 254 2088 / คุณสมชาย ไชยพิมพ์ โทร 064 768 5960