



ใบสมัครงาน  
สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

ชื่อ – สกุล : .....

**ประวัติส่วนตัว**

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... อีเมล.....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมุดอายุ .....

ภาวะทางทหาร  ได้รับการยกเว้น  ปลดเป็นทหารกองหนุน  ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หม้าย  แยกกัน

เพศ  ชาย  หญิง

**ประวัติครอบครัว**

บิดา ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี อาชีพ.....

มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

ชื่อภรรยา/สามี ..... สถานที่ทำงาน.....

..... ตำแหน่ง .....

มีบุตร ..... คน

**การศึกษา**

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่ปีพ.ศ.	ถึงปี พ.ศ.
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				
อื่นๆ				

รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

ภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ (Other)									

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ระบุ.....
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน.....
งานอดิเรก : ระบุ .....
กีฬาที่ชอบ : ระบุ .....
ความรู้พิเศษ : ระบุ .....
อื่นๆ :ระบุ.....

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด  ไม่ได้  ได้ อื่นๆ ระบุ .....

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล .....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร .....  
ที่อยู่ ..... โทร. ....

ทราบข่าวการรับสมัครจาก .....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่?  มี  ไม่มี

ถ้ามีโปรดระบุชื่อ โรคประจำตัว.....

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้รู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐานการสมัครดังต่อไปนี้เรียบร้อยแล้ว

รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป

สำเนากระเบียนผลการศึกษา ตั้งแต่ระดับปริญญาตรี (Transcript) พร้อมสำเนาปริญญาบัตร

สำเนาเอกสารการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ ชื่อ หรือชื่อสกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง)

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ใบรับรองแพทย์

หนังสือรับรองประสบการณ์ / หนังสือรับรองการทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลสมัครงานพร้อมเอกสารและหลักฐานดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงและมีคุณสมบัติตรงตามที่สาขาวิชาฯ กำหนดทุกประการ

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....