

ตำแหน่งที่สมัคร :	เงินเดือนที่ต้องการ :	พร้อมเริ่มงานวันที่ :	รูปถ่าย
หลักฐานประกอบการสมัครงาน : (สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัทเป็นผู้กรอก)			
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" จำนวน 1 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการศึกษา
<input type="checkbox"/> สำเนาใบสูติบัตรของบุตร	<input type="checkbox"/> สำเนาใบขับขี่	<input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส	<input type="checkbox"/> ใบผ่านทหาร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุลภาษาไทย :	ชื่อเล่น :	เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ :	อีเมลล์ :	
วัน เดือน ปี เกิด :	อายุ :	ปี ส่วนสูง : ซม. น้ำหนัก : กก.
เชื้อชาติ / สัญชาติ :	ศาสนา :	ตำหนิ : กรู๊ปเลือด :
สถานที่เกิด (ระบุจังหวัด) :	โทรศัพท์มือถือ :	บ้าน : สำนักงาน :
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :		รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ถาวร :		รหัสไปรษณีย์
บัตรประชาชนเลขที่ :	ออกให้ ณ อำเภอ/เขต :	จังหวัด :
วันออกบัตร :	บัตรหมดอายุ :	บัตรรับรองสิทธิประกันสังคม (ระบุโรงพยาบาลที่ใช้) :
พาหนะที่ใช้ :	<input type="radio"/> รถยนต์ <input type="radio"/> จักรยานยนต์ <input type="radio"/> ไม่มี	สามารถนำมาใช้ปฏิบัติงาน: <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้
สถานะความเป็นอยู่ :	<input type="radio"/> บ้านส่วนตัว <input type="radio"/> บ้านเช่า <input type="radio"/> อาศัยบิดามารดา	<input type="radio"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น <input type="radio"/> อื่น ๆ
สถานะทางทหาร :	<input type="radio"/> ได้รับการยกเว้น <input type="radio"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="radio"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร	<input type="radio"/> อื่น ๆ
สถานะทางครอบครัว :	<input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> แต่งงาน <input type="radio"/> หย่า	<input type="radio"/> หม้าย <input type="radio"/> แยกกันอยู่
กรณีแต่งงาน :	<input type="radio"/> จัดทะเบียน <input type="radio"/> ไม่ได้จดทะเบียน	คู่สมรมีเงินได้หรือไม่ : <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี
ชื่อคู่สมรส :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :
จำนวนบุตร :	คน	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา : คน จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี : คน

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	คณะวิชา	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	จังหวัด / ประเทศ	ปีการศึกษา		เกรดเฉลี่ย
					จาก	ถึง	
ประถมศึกษา							
มัธยมศึกษาตอนต้น							
ปวช. / ม.6							
ปวส./ ปวท.							
ปริญญาตรี							
ปริญญาโท							
ปริญญาเอก							

ประวัติการทำงาน (เรียงจากล่าสุดถึงอดีต)

จาก (เดือน/ปี)	ถึง (เดือน/ปี)	ชื่อบริษัท	ตำแหน่งงาน	ความรับผิดชอบ	เงินเดือนสุดท้าย	สาเหตุที่ลาออก

ความสำเร็จในงานที่ภาคภูมิใจ
1.
2.

ความสามารถทางภาษาและทักษะอื่น ๆ

ภาษา	ทักษะ	ระดับความสามารถ					พิมพ์ดีด	คอมพิวเตอร์				
		ไม่ได้	พอได้	ปานกลาง	ดี	ดีมาก		โปรแกรม	ปานกลาง	ดี	ดีมาก	
อังกฤษ	พูด						ภาษาไทย ----- คำ / นาที	Excel				
	อ่าน							Word				
	เขียน							Photoshop/Illustrator				
จีน	พูด						ภาษาอังกฤษ ----- คำ / นาที	AutoCAD				
	อ่าน							โปรแกรมอื่น ๆ				
	เขียน							(ระบุ).....				
อื่น ๆ (ระบุ).....												

ข้อมูลประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา :	อายุ :	อาชีพ :	<input type="radio"/> มีชีวิต	<input type="radio"/> ถึงแก่กรรม
ชื่อมารดา :	อายุ :	อาชีพ :	<input type="radio"/> มีชีวิต	<input type="radio"/> ถึงแก่กรรม
จำนวนพี่น้อง (รวมตัวเอง) :	คน	ผู้สมัครเป็นคนที่ :		
คนที่ 1 ชื่อ	อายุ :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :	
คนที่ 2 ชื่อ	อายุ :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :	
คนที่ 3 ชื่อ	อายุ :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :	
คนที่ 4 ชื่อ	อายุ :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :	
คนที่ 5 ชื่อ	อายุ :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :	
กรณีฉุกเฉินติดต่อได้ที่:				
ชื่อ :	โทรศัพท์ :	ความสัมพันธ์ :		
ที่อยู่ :				

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและบริษัทสามารถสอบถามได้

ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
บุคคลในบริษัทที่ท่านรู้จักคุ้นเคยชื่อ : ความสัมพันธ์ :				
ในตำแหน่งงานที่ต้องออกต่างจังหวัด	<input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง		<input type="radio"/> ขัดข้อง	
ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการค้าประกัน	<input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง		<input type="radio"/> ขัดข้อง	
ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่หรือโอนย้ายระหว่างบริษัทได้ตามความเหมาะสม	<input type="radio"/> ไม่ขัดข้อง		<input type="radio"/> ขัดข้อง	

โปรดกรอกข้อความหรือตอบคำถามในช่องว่างตามความเป็นจริง เพื่อให้ผู้สัมภาษณ์ได้ทราบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับตัวท่านมากที่สุด คำตอบเหล่านี้จะใช้ประกอบการพิจารณา และ ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของใบสมัครที่ท่านแจ้งให้ตอบบริษัท

ข้อ 1 1.1 ข้าพเจ้าคือใคร (เล่าประวัติของตนเองตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันโดยย่อ เพื่อที่จะทำให้ผู้อื่นทราบว่าท่านคือใคร ?) (ไม่น้อยกว่า 150 คำ)

1.2 ครอบครัวของข้าพเจ้าเป็นครอบครัวที่

- มีความสุขที่สุด เหมือนครอบครัวทั่ว ๆ ไป
 ไม่ค่อยมีความสุขนัก ต้องพจญภัยกับความยากลำบากนานับประการ

1.3 บุคคลในครอบครัวที่ข้าพเจ้ารักมากที่สุด คือ _____ และเกลียดที่สุดคือ _____

1.4 ครอบครัวของข้าพเจ้ามีรายได้หลักจากบุคคลดังนี้ _____ โดยประกอบอาชีพ _____

1.5 ครอบครัวของข้าพเจ้ามีภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่ _____

1.6 ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยจนต้องเข้าโรงพยาบาลเพราะ _____

ข้อ 2 2.1 วิชาที่ข้าพเจ้าชอบ และสนใจมากที่สุด เมื่อสมัยเรียนหนังสือ คือ 1. _____ 2. _____

2.2 วิชาที่ข้าพเจ้าเคยสอบตก คือ _____ เพราะ _____

2.3 ข้าพเจ้าเคยร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ทั้งในระหว่างที่กำลังศึกษาและจบการศึกษาแล้ว

1. _____ 2. _____

2.4 ข้าพเจ้ามีความสามารถพิเศษ / คุณวุฒิพิเศษ คือ _____

2.5 หากมีโอกาส ข้าพเจ้าต้องการจะศึกษาต่อในสาขาวิชา _____

2.6 หากข้าพเจ้ามีโอกาสเลือกงาน ข้าพเจ้าขอเลือกงานอาชีพ/ ตำแหน่ง _____

2.7 ข้าพเจ้ามักใช้เวลาว่างหรือวันหยุดประจำสัปดาห์ในการ _____

2.8 หนังสือที่ข้าพเจ้าชอบอ่านเป็นประจำ คือ หนังสือประเภท _____

2.9 ข้าพเจ้ามีคติ หรืออุดมการณ์ประจำตัว คือ _____

2.10 ส่วนดีของข้าพเจ้า คือ _____

ส่วนเสีย คือ _____

2.11 เหตุที่ข้าพเจ้าต้องหางานทำ หรือ หางานใหม่ เพราะ _____

ข้อ 3 3.1 ข้าพเจ้าสามารถนำประสบการณ์ในอดีตมาปฏิบัติงานได้ดังนี้ _____

3.2 ข้าพเจ้าได้วางแผนการในอนาคตภายใน 5 ปีข้างหน้าไว้ดังนี้ _____

3.3 ข้าพเจ้าคิดว่า ข้าพเจ้าจะประสบความสำเร็จในชีวิต เพราะ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริง และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้าทราบเป็นอย่างดีแล้วว่า หากข้อความตอนใดตอนหนึ่งที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้เป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานในการยุติการพิจารณาคุณสมบัติในการจ้างงานของข้าพเจ้า หรือยุติสภาพการเป็นพนักงานของบริษัทฯ ทันที

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ บริษัทฯ ทรูเอ็นจิเนียริ่ง โซลูชั่นส์ จำกัด (มหาชน) ทำการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าได้ตามที่เห็นสมควร

ลายมือชื่อ _____

วันที่ _____

ข้อมูลรายได้และสวัสดิการของผู้สมัครงานที่เคยได้รับ

ให้ผู้สมัครงานตอบข้อความข้างล่างนี้ที่ได้รับจากสถานที่ทำงานสุดท้าย โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่กำหนดไว้ **ทุกช่อง** หากผู้สมัครงานเลือกช่อง "มี" โปรดระบุจำนวนเงิน/รายละเอียดที่ได้รับ

ชื่อผู้สมัครงาน

ยานพาหนะที่ใช้ปฏิบัติงานในหน้าที่	ไม่มี	มี (โปรดระบุประเภท/กรรมสิทธิ์)
รถยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> รถบริษัท <input type="radio"/> รถส่วนตัว
รถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> รถบริษัท <input type="radio"/> รถส่วนตัว

รายได้และสวัสดิการที่เคยได้รับ	ไม่มี	มี (โปรดระบุจำนวนเงินหลังช่องที่เลือก)
เงินเดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ค่าล่วงเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ค่าเบี้ยขยัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ค่าเบี่ยงเลี้ยง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ค่าเบี้ยกินดาร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เงินโบนัส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ค่าคอมมิชชั่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
รายได้อื่น ๆ		
▪ ค่าโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ ค่าอาหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ ค่าน้ำมันรถ (บ้าน-บริษัท)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ ค่าน้ำมันรถ (พบลูกค้า)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ ค่าสิทธิรถยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ ค่าประกันภัยรถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สวัสดิการ		
▪ ค่ารักษาพยาบาล (ผู้ป่วยนอก)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ ค่ารักษาพยาบาล (ผู้ป่วยใน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ สำรองเลี้ยงชีพ (ระบุ % หัก/สมทบ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ ประกันสังคม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อื่น ๆ (โปรดระบุ)		
▪		
▪		
▪		
▪		