



ใบสมัครงาน

บริษัท บางกอกแล็ป แอนด์ คอสเมติก จำกัด

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาจ้างงาน
โปรดกรอกข้อความที่เป็นจริงให้ครบถ้วน

สมัครงานวันที่..... เดือนพ.ศ.	ทราบข่าวการสมัครงานจาก :	รูปขนาด 1 นิ้ว
ตำแหน่งงานที่สมัคร: 1.	อัตราค่าจ้างที่ต้องการ :	
2.	อัตราค่าจ้างต่ำสุดที่รับได้ :	เลขที่ใบสมัครงาน
ตำแหน่งงานที่สนใจ: 1.	พร้อมเริ่มงานวันที่เดือน พ.ศ.	
2.	วุฒิการศึกษา :	

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว :	นามสกุล :	ชื่อเล่น :	
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) :			
เกิดวันที่..... เดือนพ.ศ.	เพศ: ()ชาย ()หญิง	อายุ: ปี	หมู่โลหิต :
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :		สถานที่ออกบัตร :	
วันที่ออกบัตร เดือน..... พ.ศ.	วันที่บัตรหมดอายุเดือน..... พ.ศ.	น้ำหนัก: กก.	ส่วนสูง: ซม.
เชื้อชาติ:	สัญชาติ:	ศาสนา :	
บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล: <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี โรงพยาบาล			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :			
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อยู่ของท่านที่ติดต่อสะดวก): <input type="checkbox"/> ตามทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ			
เบอร์โทรศัพท์ :		Email :	
สถานภาพครอบครัว: มีพี่น้องรวม คน	ชาย: คน	หญิง: คน	ท่านเป็นคนที :
ปัจจุบัน: <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> สมรส โดย ()จดทะเบียน ()ไม่จดทะเบียน			
ชื่อ-สกุลคู่สมรส :	อายุ: ปี	อาชีพ :	
สถานที่ทำงาน :		เบอร์โทรศัพท์ :	
จำนวนบุตร :คน กำลังศึกษา.....คน ไม่ศึกษา.....คน	ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์หรือไม่: <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์อยู่เดือน <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์		
ท่านได้คุมกำเนิดหรือไม่: <input type="checkbox"/> คุม <input type="checkbox"/> ไม่คุม	ภายใน 2 ปี ท่านคิดจะมีบุตรหรือไม่: <input type="checkbox"/> คิด <input type="checkbox"/> ไม่คิด		
สถานภาพทางทหาร: <input type="checkbox"/> ยังไม่เกณฑ์ทหารจะถูกเกณฑ์ พ.ศ. <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว เมื่อปี พ.ศ. <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเนื่องจากการศึกษาวิชาทหาร ชั้นปีที่ พ.ศ. <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก:			
อุปสมบท: <input type="checkbox"/> ผ่านการอุปสมบทเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับการอุปสมบท เนื่องจาก:			
ชื่อ-สกุลบิดา:	อายุ: ปี	อาชีพ:	<input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
ชื่อ-สกุลมารดา:	อายุ: ปี	อาชีพ:	<input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน/ฉุกเฉิน :

1. ความสัมพันธ์ เบอร์โทร.
2. ความสัมพันธ์ เบอร์โทร.

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน/ที่ตั้ง	วุฒิการศึกษา	คณะ/สาขา	เกรดเฉลี่ย	ปีการศึกษา (พ.ศ.)	
					เข้า	สำเร็จ
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษาตอนต้น						
มัธยมศึกษาตอนปลาย						
อาชีวศึกษา (ปวช.)						
อาชีวศึกษา (ปวส.,ปวท.)						
อุดมศึกษา (ต่ำกว่าป.ตรี)						
อุดมศึกษา (ปริญญาตรี)						
ปริญญาโท						
อื่น ๆ						

หมายเหตุ : การปกปิดไม่แจ้งวุฒิการศึกษาสูงสุด หรือแจ้งวุฒิการศึกษาเป็นเท็จ ถือว่าผิดเงื่อนไขในการรับสมัครงาน บริษัทฯ อาจพิจารณาให้ออกจากงาน โดยไม่จ่ายค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

ชื่อวิชาที่ชอบ ชื่อวิชาที่มีผลการเรียนดี

กำลังศึกษาต่อในระดับ..... ชื่อสถานศึกษา

() ภาคปกติ () ภาคค่ำ () อื่น ๆ ระบุ

มีความประสงค์จะศึกษาต่อในระดับ สาขา

() ภาคปกติ () ภาคค่ำ () อื่น ๆ ระบุ

การฝึกงาน / กิจกรรมระหว่างศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ / ชมรม	ตำแหน่ง / หน้าที่รับผิดชอบ	ปี พ.ศ.	ระยะเวลา

การฝึกอบรม

หลักสูตร	จัดโดยหน่วยงาน	ปี พ.ศ.	ระยะเวลา

การเกี่ยวข้องกับยาเสพติดถือเป็นการกระทำอันเป็นปฏิปักษ์ต่อบริษัทฯ และผิดวินัยสำคัญ หากตรวจพบจะต้องออกจากงาน โดยไม่ได้รับค่าชดเชย

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

1. บริษัท:	โทร.	ตำแหน่ง:
หน้าที่ความรับผิดชอบ :		อัตราเงินเดือน :
อายุงาน : ปี.....เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. ถึง เดือน.....พ.ศ.		สาเหตุที่ออก :
2. บริษัท:	โทร.	ตำแหน่ง:
หน้าที่ความรับผิดชอบ :		อัตราเงินเดือน :
อายุงาน : ปี.....เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. ถึง เดือน.....พ.ศ.		สาเหตุที่ออก :
3. บริษัท:	โทร.	ตำแหน่ง:
หน้าที่ความรับผิดชอบ :		อัตราเงินเดือน :
อายุงาน : ปี.....เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. ถึง เดือน.....พ.ศ.		สาเหตุที่ออก :

ความรู้ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ : 1. ภาษา > พูด พอใช้ ดี ดีมาก
 อ่าน พอใช้ ดี ดีมาก
 เขียน พอใช้ ดี ดีมาก

2. ภาษา > พูด พอใช้ ดี ดีมาก
 อ่าน พอใช้ ดี ดีมาก
 เขียน พอใช้ ดี ดีมาก

พิมพ์ดีด : ภาษาไทย จำนวน คำ/ นาที ภาษาอังกฤษ จำนวน คำ/ นาที

คอมพิวเตอร์ : โปรแกรม :

ขับรถยนต์ : ได้ รถยนต์ส่วนตัว ไม่มี มี
 ไม่ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี เลขที่.....

ขับรถจักรยานยนต์ : ได้ รถจักรยานยนต์ ไม่มี มี
 ไม่ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี เลขที่.....

งานอดิเรกที่ชอบ :

ประวัติสุขภาพร่างกาย

เคยเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุโรค)

เคยเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุโรค)

ร่างกายมีส่วนใดพิการหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ)

ปัจจุบันมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ)

ปัจจุบันมีประวัติแพ้ยาหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ)

การเกี่ยวข้องกับยาเสพติดถือเป็นการกระทำอันเป็นปฏิปักษ์ต่อบริษัทฯ และผิดวินัยสำคัญ หากตรวจพบจะต้องออกจากงานโดยไม่ได้รับค่าชดเชย

รายละเอียดอื่น ๆ

- เคยต้องโทษทางแพ่งหรืออาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย โทษฐาน
 เคยถูกไล่ออกจากงานหรือถูกเลิกจ้างหรือไม่ ไม่เคย เคย ด้วยเหตุที่
 ปฏิบัติงานนอกจังหวัดราชบุรี : ประจำ ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง ชั่วคราว ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
 ปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียน : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง ปฏิบัติงานล่วงเวลา : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
 เปลี่ยนแปลงหน้าที่ตามความเหมาะสม : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง ตรวจสอบสารเสพติดตามนโยบายบริษัทฯ : ยินยอม ไม่ยินยอม
 ทำสัญญาค้ำประกันตำแหน่งในอาชีพที่กฎหมายกำหนด : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
 รับค่าจ้างผ่านธนาคารตามที่บริษัทฯ กำหนด : ยินยอม ไม่ยินยอม

ข้อมูลคนที่รู้จักและยินดีให้บริษัทสอบถามประวัติ

ชื่อ - นามสกุล	อาชีพ / ตำแหน่ง	ที่อยู่ / ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ข้อมูลคนในบริษัทนี้ที่ท่านรู้จักคุ้นเคย

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	สังกัดฝ่าย / แผนก	ความสัมพันธ์

ข้อมูลคนที่ยินดีรับรองความประพฤติ

ชื่อ - นามสกุล	อาชีพ / ตำแหน่ง	ที่อยู่ / ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดทั้งหมดที่ให้ไว้ในใบสมัครงานนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากบริษัทฯ ตรวจสอบภายหลังว่า ข้อความตอนหนึ่งตอนใดเป็นเท็จหรือมีเจตนาปกปิด ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ บอกเลิกจ้างได้ทันที โดยไม่ต้องมีการบอกกล่าวล่วงหน้าแต่ประการใด และขอรับรองว่า ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัทฯ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

หลักฐานประกอบการสมัครงาน : (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" จำนวน 2 รูป | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบรายงานผลการศึกษา | <input type="checkbox"/> สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบสูติบัตรของบุตร | <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล | <input type="checkbox"/> สำเนาใบรับรองการผ่านงาน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> สำเนาใบขับขี่ | <input type="checkbox"/> อื่น |

เงื่อนไขอื่น ๆ :

.....

.....

บันทึกการรับสมัครเบื้องต้น

.....

ลงชื่อ : ผู้รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

การเกี่ยวข้องกับยาเสพติดถือเป็นการกระทำอันเป็นปฏิปักษ์ต่อบริษัทฯ และผิดวินัยสำคัญ หากตรวจพบจะต้องออกจากงานโดยไม่ได้รับค่าชดเชย