

ใบสมัครงาน
องค์การสุรา กรมสรรพสามิต

เลขที่.....

ข้อแนะนำ

1. โปรดอ่านข้อความให้ละเอียด ก่อนจะกรอกข้อความในใบสมัคร
2. กรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง และโดยละเอียด ช่องใดที่ไม่ต้องการให้ขีด (-) ลงในช่องว่าง
3. หากปรากฏว่ามีข้อความในใบสมัคร ไม่เป็นความจริง องค์การสุราฯ จะถือเป็นหลักฐานในการพิจารณา เลิกจ้างโดยไม่จ่ายผลประโยชน์ตอบแทนใด ๆ

ตำแหน่งงานที่สมัคร.....วันที่สมัคร.....

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย(นาย,นางสาว,นาง).....

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ(MR., MISS, MRS.).....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....สถานที่เกิด.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

บัตรประชาชน/ใบต่างด้าวเลขที่.....ออกโดย.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

รูปถ่าย
1.5 x 2 นิ้ว

2. สถานะทางครอบครัว () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

ความสัมพันธ์ชื่อ - สกุล อาชีพ ที่อยู่-ที่ทำงาน

บิดา

มารดา

คู่สมรส

() ไม่จดทะเบียนสมรส () จดทะเบียนสมรส ที่เขต.....

3. สถานะภาพทางทหาร

() เกณฑ์แล้ว สังกัด..... วันที่เข้าประจำการ.....

() ได้รับการยกเว้นเพราะ.....

4. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา-ที่ตั้ง-จังหวัด	ปีที่เริ่ม ปีที่สำเร็จ	เกรด/คะแนน	ประกาศนียบัตร
ประถม				
มัธยม				
เตรียมอุดม				
อาชีวะ				
อุดมศึกษา				
อื่น ๆ				

กิจกรรมระหว่างการศึกษา

1.

2.

5. ความสามารถพิเศษ

5.1 5.2

5.3 5.4

5.5 ความสามารถทางภาษา

[illegible]

6. ประวัติการผ่านงาน

ลำดับ	จาก - ถึง		ชื่อ-ที่อยู่ (สถานที่ทำงาน)	ตำแหน่ง (ลักษณะงานที่ทำ)	เงินเดือน	สาเหตุ ที่ลาออก
	เดือน	ปี				
1.						
2.						
3.						

ท่านขัดข้องหรือไม่ หากองค์การสุราฯ จะสอบประวัติการทำงานของท่าน

() ไม่ขัดข้อง () ขัดข้อง เพราะ.....

7. โปรดให้รายชื่อผู้อ้างอิงถึงตัวท่านได้ 2 ท่าน โดยไม่ใช่ญาติพี่น้อง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	อาชีพ	ที่อยู่/ที่ทำงาน/โทรศัพท์
1.				
2.				

8. ผู้ค้ำประกัน (โปรดกรอกโดยละเอียด)

ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์..... อาชีพ.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
ที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

9. สุขภาพ

- 9.1 ท่านเคยเป็นโรคเรื้อรัง หรือ โรคติดต่อหรือไม่ () ไม่เป็น () เป็น.....
9.2 ในรอบ 1 ปี ก่อนวันสมัคร ท่านเคยป่วยเป็น.....
9.3 ท่านมีโรคประจำตัว () ไม่มี () มี เป็น.....

10. รายละเอียดอื่น ๆ

10.1 ท่านสมัครงานในองค์การสุราฯ นี้เป็นครั้งแรก ()ใช่ ()ไม่ใช่ เป็นครั้งที่.....

10.2 ท่านสามารถออกต่างจังหวัด ()ได้ ()ไม่ได้ เพราะ.....

10.3 ท่านมีญาติพี่น้อง หรือ เพื่อนในองค์การสุราฯ นี้หรือไม่ ()มี ()ไม่มี
ถ้ามี

10.3.1 ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....ฝ่าย.....

10.3.2 ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....ฝ่าย.....

10.4 องค์การสุราฯ มีความประสงค์จะจ้างเข้าทำงาน ท่านสามารถเข้าปฏิบัติงานภายใน.....วัน

10.5 ท่านเคยถูกจำคุกหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีอาญาหรือไม่ ()เคย ()ไม่เคย

ในกรณีที่ต้องบอกว่าเคย โปรดให้รายละเอียด.....

.....

10.6 ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกชมรม หรือ สมาคมใด.....

10.7 ใครเป็นผู้แนะนำให้ท่านมาสมัครงานที่องค์การสุราฯ

10.8 โปรดแสดงความคิดเห็น เพราะเหตุใดท่านจึงสมัครเข้าทำงานกับองค์การสุราฯ

.....

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับองค์การสุราฯ ที่มีอยู่ในปัจจุบัน และยินยอมรับการเปลี่ยนแปลง
สภาพการจ้าง ตามข้อบังคับองค์การสุราฯ ที่อาจจะพึงมีในอนาคตด้วย และขอรับรองว่าข้อความที่ได้กรอกไว้ข้างต้น
ทั้งหมดเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

1. ได้ตรวจรายละเอียดใบสมัครและคุณสมบัติของ
ผู้สมัครรายนี้แล้วเห็นว่า ผู้สมัครอยู่ในหลักเกณฑ์
ที่จะรับสมัครในครั้งนี้ได้

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

...../...../.....

2. ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ของผู้สมัครแล้ว
ปรากฏว่า

☐ มีหลักฐานครบถ้วน

☐ ขาดคุณสมบัติ

☐ มีปัญหาอื่น ๆ

☐ ความเห็นของเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหลักฐาน

...../...../.....