



องค์การสุรา
กรมสรรพสามิต

LIQUOR DISTILLERY
ORGANIZATION

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นพนักงานองค์การสุรา

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ เงินเดือนที่คาดหวัง _____

ประวัติส่วนตัว

วันเดือนปี เกิด _____ อายุ _____ ปี สถานภาพ _____

เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

เลขประจำตัวบัตรประชาชน _____ วันหมดอายุบัตร _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

โรคประจำตัว _____ การรับราชการทหาร _____

ประวัติครอบครัว

ชื่อ-สกุล บิดา _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล มารดา _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล คู่สมรส _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 1) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 2) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 3) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 4) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุล บุตร (ลำดับที่ 4) _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี สถานะ มีชีวิต เสียชีวิต

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
มัธยมศึกษา			
ปวช.			
ปวส.			
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
อื่น ๆ			

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ _____ เลขที่ _____

ประสบการณ์การทำงาน (จากปัจจุบัน-อดีต)

สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____
สถานที่ทำงาน _____	ตำแหน่ง _____
เงินเดือน _____ วันที่เริ่มงาน _____ ถึง _____	รวมอายุงาน _____

ความสามารถทางด้านภาษา

ความสามารถทางด้านภาษา	พูด	อ่าน	เขียน
ภาษาอังกฤษ			

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี) _____

บุคคลอ้างอิง

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง / สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	เบอร์โทรศัพท์

เหตุผลที่สมัครงานกับองค์การสุราฯ

การรับรองและให้ความยินยอม

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากพบหรือปรากฏเป็นความเท็จ ภายหลังจากกระบวนการจ้างงานเสร็จสมบูรณ์แล้ว ทางองค์การสุราฯ มีสิทธิ์ที่จะยกเลิกการจ้างโดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น
- ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การสุราฯ ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลบางส่วนเท่าที่จำเป็นได้สำหรับกระบวนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องขององค์การสุราฯ ตามหลักปฏิบัติพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (Thailand's Personal Data Protection Act – PDPA) หรือกฎหมาย/ ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร
(_____)
วันที่ _____