



กลุ่มบริษัทแหลมทองสหการ
LAEMTHONG CORPORATION GROUP

วานิชเพลซ ๑๑๒๖/๑ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทร. ๐-๒๒๖๓-๕๖๕๖ ต่อ ๒๕๑๔, ๒๕๑๕ www.laemthong.com

ใบสมัครงาน

โปรดกรอกข้อมูลการสมัครงานของท่านให้ครบทุกขั้นตอน

ชื่อ-สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี
 เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.
 สถานะครอบครัว โสด สมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่ จำนวนบุตร คน
 สถานะทางทหาร จะถูกเกณฑ์ พ.ศ. เคยถูกเกณฑ์ พ.ศ. ได้รับการยกเว้นเพราะ
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (หมายเลขมือถือและบ้าน) ,
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (หมายเลขมือถือและบ้าน) ,
 อีเมลล์

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อและที่ตั้งสถานศึกษา	วุฒิ	สาขา	สำเร็จ พ.ศ.	เกรด
ม. ๓					
ม. ๖					
ปวช.					
ปวส.					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท / อื่นๆ.....					

ท่านกำลังศึกษาเพิ่มเติมอยู่หรือมีแผนศึกษาต่อหรือไม่โปรดระบุ.....

ทักษะและความสามารถ

ทักษะคอมพิวเตอร์ สามารถใช้โปรแกรม.....	ความสามารถในการจับชี ใบอนุญาตขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ใบอนุญาตขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ทักษะพิมพ์ดีด ภาษาไทย <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ ความเร็ว คำ/นาที	ความสามารถด้านภาษา
ทักษะพิมพ์ดีด ภาษาอังกฤษ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ ความเร็ว คำ/นาที	ภาษาอังกฤษ
ทักษะด้านอื่นๆ.....	พูด : <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ดี อ่าน : <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ดี เขียน : <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ดี

โปรดกรอกประสบการณ์การทำงาน หรือฝึกงาน โดยเรียงลำดับเหตุการณ์ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงปัจจุบัน

เดือน/ปีที่ทำงาน	ชื่อสถานที่ทำงานและที่ตั้ง	ตำแหน่งงาน	เงินเดือนที่ได้รับ	สาเหตุที่ออก
เริ่มต้น	สิ้นสุด			

ลักษณะงานที่สนใจ ๑. เพราะ

และคาดว่าจะมีความถนัด ๒. เพราะ

ท่านจะขัดข้องหรือไม่ถ้าจะต้องทำงานกับหน่วยงานในเวลากลางคืนตั้งแต่ ๒๐.๐๐-๐๕.๐๐ น. ขัดข้อง ไม่ขัดข้อง

ท่านจะขัดข้องหรือไม่ถ้าจะต้องทำงานกับหน่วยงานเป็นกะหมุนเวียนกลางวันและกลางคืนทุก ๑๕ วัน ขัดข้อง ไม่ขัดข้อง

ให้ท่านกาเครื่องหมาย หน้าพื้นที่และเขตจังหวัดที่ท่านสามารถไปปฏิบัติงานได้ กาได้มากเท่าที่ท่านสามารถไปได้

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> เขตราชเทวี ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ | <input type="checkbox"/> ศรีมหาโพธิ ปราจินบุรี | <input type="checkbox"/> ทับทวน สระบุรี |
| <input type="checkbox"/> เขตราชเทวี สีแยกโศภ กรุงเทพฯ | <input type="checkbox"/> ท่งคา ชุมพร | <input type="checkbox"/> วังม่วง สระบุรี |
| <input type="checkbox"/> อ้อมน้อย นครปฐม | <input type="checkbox"/> ปากน้ำ นครศรีธรรมราช | <input type="checkbox"/> ด.ชนงพระ อ.ปากช่อง นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> นครชัยศรี นครปฐม | <input type="checkbox"/> วังน้อย อูธรยา | <input type="checkbox"/> ด.หนองน้ำแดง อ.ปากช่อง นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> บางปลาจก สมุทรปราการ | <input type="checkbox"/> ด.ราชคราม อ.บางไทร อูธรยา | <input type="checkbox"/> สูงเนิน นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> แม่กลอง สมุทรสงคราม | <input type="checkbox"/> ท่าเรือ อูธรยา | <input type="checkbox"/> ด.มะเกลือใหม่ อ.สูงเนิน นครราชสีมา |
| <input type="checkbox"/> พนมสารคาม ฉะเชิงเทรา | <input type="checkbox"/> แก่งคอย สระบุรี | <input type="checkbox"/> ตลาดไท อ.คลองหลวง ปทุมธานี |

หมายเหตุ หลังจากกา ในช่อง แล้ว ให้เรียงลำดับสถานที่ที่ท่านสามารถไปได้ก่อน ๕ ชื่อแรก พร้อมเหตุผล (เมื่อผลคัดเลือกว่าผ่าน บริษัทฯ จะบรรจุพนักงานในเขตพื้นที่ที่มีตำแหน่งว่างก่อน ซึ่งอาจตรงหรือไม่ตรงกับเขตพื้นที่ที่ท่านเลือก ๕ ชื่อแรก).....

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงานทันทีหรือไม่ พร้อมเริ่มงานทันที ไม่พร้อมเพราะ.....

ให้ระบุวันที่ท่านพร้อมเริ่มงาน วันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนที่ต้องการ บาท

ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่จะเป็นประโยชน์ต่อตัวท่านเอง.....

โปรดระบุข้อมูลคนที่ท่านรู้จักมา ๒ ท่าน เพื่อทางบริษัทฯ จะสามารถติดต่อถึงท่านได้ในกรณีเรียกมาทดสอบสัมภาษณ์ด่วน

๑. ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์ ที่อยู่หรือที่ทำงาน โทรศัพท์ ตำแหน่งงาน.....

๒. ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์ ที่อยู่หรือที่ทำงาน โทรศัพท์ ตำแหน่งงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดตามใบสมัครงานชุดนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับใบสมัครของบริษัทฯ
..... วันที่

ลงชื่อผู้สมัคร วันที่