

## ใบสมัครงาน บริษัท ดี.เร็นท์ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

ตำแหน่งงานที่ต้องการ		
เงินเดือนที่ต้องการ	วัน / เดือน / ปี ที่สามารถเริ่มงานได้	
สถานภาพการทำงานในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ว่างงาน <input type="checkbox"/> ทำงานประจำ <input type="checkbox"/> ทำงาน Part Time <input type="checkbox"/> กำลังจบการศึกษา		
เอกสารประกอบการสมัครงาน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม <input type="checkbox"/> ใบรับรองวุฒิการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ		

ประวัติส่วนตัว						
ชื่อ - นามสกุล	(ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว				ชื่อเล่น	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	(ภาษาอังกฤษ) MR. / MRS. / MISS				วัน / เดือน / ปีเกิด	
อายุ	ปี	สัญชาติ	เชื้อชาติ		ศาสนา	
ส่วนสูง	ซม.	น้ำหนัก	กก.	จำนวนพี่น้อง	คน	ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้		เลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน	
แขวง / ตำบล		เขต / อำเภอ		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์ที่บ้าน :		โทรศัพท์ที่ทำงาน :		โทรศัพท์เคลื่อนที่ :		
บัตรประชาชนเลขที่		ออกให้ ณ เขต / อำเภอ		จังหวัด		
วันที่ออกบัตร			วันที่บัตรหมดอายุ			
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่			บัตรประกันสังคมเลขที่			
สถานะครอบครัว <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่						
ชื่อคู่สมรส		อายุ	ปี	อาชีพ	จำนวนบุตร	คน
ชื่อบิดา		<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ	ปี	อาชีพ	
ชื่อมารดา		<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อายุ	ปี	อาชีพ	
สถานะทางการทหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> อื่นๆ						

ประวัติการศึกษา					
ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชาเอก	ปีการศึกษา		คะแนนเฉลี่ย
			จาก	ถึง	
มัธยมปลาย / ปวช.					
อนุปริญญา / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					
กิจกรรม / กีฬา / รางวัลระหว่างการเรียน					

ประวัติ / ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน)					
ชื่อสถานประกอบการ	ระยะเวลา		เงินเดือน	หน้าที่ความรับผิดชอบ / ตำแหน่งงาน	สาเหตุที่ลาออก
	จาก	ถึง			
การฝึกอบรม / สัมมนา					

