



บริษัท เอ็น อาร์ กรุ๊ป จำกัด

768 หมู่ 3 ซ. ท่านผู้หญิง ถ. เทพารักษ์ ต. เทพารักษ์ อ. เมือง จ. สมุทรปราการ 10270

Tel: (662) 7581492-9 Fax: (662) 3841945 Email: recruit.nr@nr-group.com

ใบสมัครงาน

รหัสประจำตัว : _____ แผนก : _____

วันเข้าทำงาน : _____ อัตราเงินเดือน : _____

*** โปรดอ่านใบสมัครนี้ด้วยความระมัดระวังอย่างละเอียด ก่อนเติมข้อมูลต่าง ๆ ให้ชัดเจนสมบูรณ์ และเป็นจริง

ทราบว่าการรับสมัครงานจาก ☐ โฆษณาหนังสือพิมพ์ ☐ ประกาศหน้าบริษัท ☐ เพื่อน/ญาติ ☐ อื่น ๆ _____

เอกสารสมัครงาน <input type="checkbox"/> รูปสีขนาด 1 นิ้ว 3 ใบ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> วุฒิการศึกษา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส <input type="checkbox"/> เอกสารทางทหาร <input type="checkbox"/> ใบผ่านงาน						
ตำแหน่งที่สมัคร _____		เงินเดือนที่ต้องการ _____		วันที่เริ่มงานได้ _____		
ประวัติส่วนตัว						
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ อายุ _____ ปี						
วันเดือนปี(เกิด) ____/____/____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____						
ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> เช่า <input type="checkbox"/> บ้านตัวเอง <input type="checkbox"/> บ้านพ่อแม่ <input type="checkbox"/> อาศัยญาติ						
บ้านเลขที่ _____						
เบอร์โทรศัพท์ _____						
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ _____						
เบอร์โทรศัพท์ _____						
บัตรประชาชนเลขที่ _____ ออกให้ ณ เขต/อำเภอ _____ วันที่บัตรหมดอายุ ____/____/____						
สถานภาพทางทหาร <input type="checkbox"/> เกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เกณฑ์ <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น						
สถานภาพทางการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> สมรสไม่จดทะเบียน <input type="checkbox"/> มีคู่สมรส รายละเอียดคู่สมรส ชื่อ-สกุล _____						
อายุ _____ ปี สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____ โทร _____						
จำนวนบุตร _____ คน		1. ชื่อ _____ อายุ _____ ปี เพศ _____ อาชีพ _____				
ชาย _____ คน		2. ชื่อ _____ อายุ _____ ปี เพศ _____ อาชีพ _____				
หญิง _____ คน		3. ชื่อ _____ อายุ _____ ปี เพศ _____ อาชีพ _____				
ชื่อ-สกุล บิดา _____ อายุ _____ ปี สถานที่ติดต่อ _____ อาชีพ _____						
ชื่อ-สกุล มารดา _____ อายุ _____ ปี สถานที่ติดต่อ _____ อาชีพ _____						
จำนวนพี่น้อง _____ คน		1. ชื่อ _____ อายุ _____ ปี เพศ _____ อาชีพ _____				
ชาย _____ คน		2. ชื่อ _____ อายุ _____ ปี เพศ _____ อาชีพ _____				
หญิง _____ คน		3. ชื่อ _____ อายุ _____ ปี เพศ _____ อาชีพ _____				
ประวัติการศึกษา						
ระดับการศึกษา		ชื่อสถาบัน		ปีที่จบ	วุฒิ	สาขา
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษาตอนต้น						
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ						
อนุปริญญา/ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง						
ปริญญาตรี						
อื่น ๆ						

ประวัติการทำงาน

ชื่อและที่อยู่บริษัท	ลักษณะงานที่ทำ	เงินเดือน	จากวันที่	ถึงวันที่	สาเหตุที่ออก

ความสามารถพิเศษ

ภาษา	ฟัง			พูด			อ่าน			เขียน		
	ดี	พอใช้	ไม่ได้	ดี	พอใช้	ไม่ได้	ดี	พอใช้	ไม่ได้	ดี	พอใช้	ไม่ได้
ภาษาไทย												
ภาษาอังกฤษ												
ภาษาอื่น ๆ												

พิมพ์ดี ภาษาไทย _____ คำ/นาทีก่อน ภาษาอังกฤษ _____ คำ/นาทีก่อน
คอมพิวเตอร์ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
ความสามารถในการขับขี่ ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ มีใบอนุญาตเลขที่ _____ ☐ ไม่มีใบอนุญาต
☐ รถยนต์ ☐ มีใบอนุญาตเลขที่ _____ ☐ ไม่มีใบอนุญาต

ข้อมูลอื่น ๆ

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัท ๆ ในตำแหน่งใดมาก่อนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย ตำแหน่ง _____
ท่านมีญาติหรือเพื่อนที่ยังทำงานหรือเคยทำงานอยู่ในบริษัท ๆ นี้หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ชื่อ-สกุล _____
ตำแหน่ง _____ ความสัมพันธ์ _____
ท่านมีความบกพร่องทางร่างกาย หรือเคยเป็นโรคติดต่อเรื้อรังหรือพิการ หรือมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี โรค _____
ท่านเคยเสพยาเสพติดหรือต้องโทษในคดีอาญาหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย คดี _____

ข้อมูลบุคคลซึ่งสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่าน ที่ไม่ใช่ญาติ 2 ท่าน

ชื่อ - สกุล	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ที่อยู่ & โทรศัพท์

ใบสมัครนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งในสัญญาจ้างงาน หากภายหลังบริษัท ๆ ทราบว่ามิข้อมูลใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ออกจากงาน โดยบริษัท ๆ
ไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใด ๆ นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัท ๆ ตรวจสอบประวัติตามที่บริษัทเห็นสมควรและจำเป็นได้ และจะซื่อสัตย์สุจริต พร้อม
กันนี้ข้าพเจ้ายินดีให้ทางบริษัท ๆ โอน เปลี่ยน ย้ายตำแหน่งตามที่บริษัท ๆ เห็นสมควร

ลงชื่อ _____ ผู้สมัครงาน
(_____)
วันที่สมัคร ____/____/____