

ศรีไทย พาคเจ๊ก จำกัด
SRITHAI PACKAGING CO., LTD.

ใบสมัคร

บริษัท ศรีไทยบรรจุภัณฑ์ จำกัด
SRITHAI PACKAGING CO., LTD.

รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว

ไม่เกิน 6 เดือน

ตัวอักษร : โปรดกรอกรายละเอียดด้วยลายมือของท่านเองทุกข้อให้สมบูรณ์
เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาท่านเข้าเป็นพนักงานของบริษัทฯ
และบริษัทฯจะอ้วว่าใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งของสภาพการจ้าง

ตัวแทนที่สมัคร.....
ผู้เดือนที่ต้องการ.....
ประวัติส่วนตัว^{*}
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... สกุล..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....
อายุ..... ปี เพื่อชาติ..... อัญชาติ..... ศาสนา..... น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
บัตรประชาชนเลขที่..... ออกรหัส..... ที่ว่าการอำเภอ.....
วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี อายุพ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
ชื่อมารดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี อายุพ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
สถานภาพสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย มีภรรยาเป็นสมรส ไม่มีภรรยาเป็นสมรส
ชื่อผู้สมรส..... สกุล..... อายุ..... ปี..... อายุพ.....
ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... จำนวนบุตร..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน กำลังศึกษา.....
สถานภาพทางทหาร จะเข้ารับการตัดเลือก พ.ต..... เดยรับ ранชการทหารปี พ.ศ..... ถึง พ.ศ.....
 ได้รับการยกเว้นเพรระ

ประวัติการทำงานศึกษา

ระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่สำเร็จ
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา				
อาชีวศึกษา				
มหาวิทยาลัย				
อื่น ๆ				

ความสำนักงานพิเศษ

ความสามารถทางด้านภาษา (ระบุ ตี่มาก / ดี / พอดี)	การฟัง	การอ่าน	การเขียน
ภาษาอังกฤษ
ภาษา.....
ความสำนักงานพิเศษ อื่น ๆ
.....		

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับก่อน - หลัง)

สถานที่ทำงาน/ที่อยู่	ระยะเวลา (เดือน/ปี-เดือน/ปี)	ผู้บังคับบัญชา (ครั้งสุดท้าย)	ตำแหน่ง (ครั้งสุดท้าย)	สาเหตุที่ออก (ครั้งสุดท้าย)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ทำงานเดียวกันข้องกับยาเสพติด หรือต้องโทษในข้อหาเหลือไม่
เสียที่บัตรประจำตัวคน.....

เทย ไม่เคย

เสบากบัตรผู้เสียภาษี.....

โปรดแจ้ง姓名ผู้ที่สามารถอพยพต่อท่านได้ 3 ท่าน

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ / สถานที่ทำงาน / โทรศัพท์
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ความเท็จ หรือลงใจทำให้
บริษัทฯ เข้าใจผิด ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เลิกจ้าง หรือองค์การพิจารณาใบสมัครนี้

- หมายเหตุ : 1 ระยะเวลาการทดลองงาน 120 วัน นับจากวันเริ่มเข้าทำงาน
 2 บริษัทสามารถส่งไปปฏิบัติงานในบริษัทเดิมอีกช่วงได้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ความติดเทื้อ.....
.....
วันที่เริ่มเข้าทำงาน.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....
ผู้สัมภาษณ์ -

ลงชื่อ..... ผู้สมัครงาน
 วันที่.....