



ใบสมัคร

เป็นผู้ปฏิบัติงานในสถาบันเทคโนโลยีจิตรลดา

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล :ชื่อเล่น :

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี) :

หมู่เลือด : เชื้อชาติ : สัญชาติ : ศาสนา : วัน/เดือน/ปีเกิด : อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน : ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ : ชื่อไลน์ : อีเมล :

สถานภาพทางทหาร

ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร จับได้ใบดำ

ได้รับการยกเว้นเพราะ.....

สถานภาพการสมรส

โสด สมรสจดทะเบียน หย่า หม้าย แยกกันอยู่

ชื่อคู่สมรส : อาชีพ :

ตำแหน่ง : ชื่อบริษัท :

โทรศัพท์ : จำนวนบุตร : คน

จำนวนพี่น้องของท่าน : คน ท่านเป็นคนที่ :

| | ชื่อ-นามสกุล | อายุ | อาชีพ | สถานะ |
|--------------|--------------|------|-------|--|
| บิดา | | | | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |
| มารดา | | | | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |
| บุตร คนที่ 1 | | | | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |
| บุตร คนที่ 2 | | | | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |
| บุตร คนที่ 3 | | | | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |
| บุตร คนที่ 4 | | | | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |

กรณีผูกเงินติดต่อ : เกี่ยวข้องเป็น :

ที่อยู่ : โทรศัพท์ :

ข้อมูลด้านการศึกษา

| ระดับการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา | วุฒิการศึกษา | สาขาวิชา | เกรดเฉลี่ย | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
|---------------|---------------|--------------|----------|------------|---------------------|
| ปริญญาเอก | | | | | |
| ปริญญาโท | | | | | |
| ปริญญาตรี | | | | | |
| มัธยมศึกษา | | | | | |
| อื่น ๆ | | | | | |

วิทยานิพนธ์

ระดับปริญญาโท เรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....

ระดับปริญญาเอก เรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....

หลังปริญญาเอก เรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....

ประสบการณ์ทำงาน (กรุณาเรียงลำดับจากปัจจุบัน)

| | | | | |
|---------------------|--|--------------------|--|------------------------|
| บริษัทปัจจุบัน : | | | | หน้าที่ความรับผิดชอบ : |
| ที่อยู่บริษัท : | | | | |
| เบอร์โทร : | | ประเภทธุรกิจ : | | |
| วันเริ่มงาน : | | เงินเดือนแรกเข้า : | | |
| วันที่สิ้นสุด : | | เงินเดือนสุดท้าย : | | |
| ตำแหน่งแรกเข้า : | | ตำแหน่งสุดท้าย : | | |
| สาเหตุของการลาออก : | | | | |

ประสบการณ์เพิ่มเติม

| วันที่เริ่ม - วันสุดท้ายการทำงาน | ชื่อบริษัท | ตำแหน่ง | เงินเดือน | สาเหตุที่ลาออก |
|----------------------------------|------------|---------|-----------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ข้อมูลทางด้านทักษะ กรุณาระบุระดับความสามารถของท่าน : ดีมาก, ดี, ปานกลาง

| ภาษา | ฟัง | พูด | อ่าน | เขียน |
|-----------------|-----|-----|------|-------|
| ไทย | | | | |
| อังกฤษ | | | | |
| อื่น ๆ | | | | |

| ทักษะคอมพิวเตอร์ | ความชำนาญ |
|------------------------|-----------|
| Microsoft Office | |
| Photoshop /Illustrator | |
| อื่น ๆ | |

ความสามารถในการขับรถยนต์ : ได้ ไม่ได้

ความสามารถในการขับรถจักรยานยนต์ : ได้ ไม่ได้

ทักษะด้านอื่น ๆ :

เงินเดือนที่คาดหวัง :

บุคคลที่สามารถให้คำรับรองได้

| ชื่อ - สกุล | สถานที่ทำงาน | ตำแหน่ง | ความเกี่ยวข้อง | โทรศัพท์ |
|-------------|--------------|---------|----------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ข้อมูลเพิ่มเติม : กรุณาตอบคำถามที่ตรงกับความเป็นจริง

สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดาจะสอบถามไปยังนายจ้างเดิมหรือนายจ้างปัจจุบันของท่านได้หรือไม่

ได้ ไม่ได้

ท่านยินยอมให้สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดาตรวจสอบประวัติอาชญากรรมหรือไม่

ยินยอม ไม่ยินยอม

ท่านยินยอมให้สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดาตรวจสอบข้อมูลบัญชี Social Network หรือไม่

ยินยอม ไม่ยินยอม

ข้อมูลบัญชี Social Network

Facebook : Twitter :Instagram :

Tik Tok :YouTube Channel :อื่น ๆ :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และถ้าได้รับการบรรจุให้ทำงาน ข้าพเจ้ายอมรับและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของสถาบันเทคโนโลยีจิตรลดาทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

