



**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

กรณีผูกเงินติดต่อกับ : ..... 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 และถ้าได้รับการบรรจุให้ปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายอมรับและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่งรวมถึงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดา กำหนด

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

