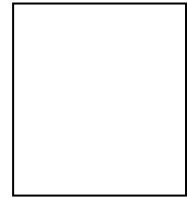


ใบสมัครงานโครงการ FA



ชื่อ :นามสกุล.....
Name :Surname.....

สนใจเข้าร่วมโครงการตัวแทน

☐ FA Prime

☐ FA Standard

☐ LA (Life Advisor)

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

☐ อาศัยกับครอบครัว

☐ บ้านตัวเอง

☐ บ้านเช่า

☐ หอพัก

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ

สัญชาติ ศาสนา ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมดอายุ

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ ปี อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง มีบุตร คน

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

ชื่อ Name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation

การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				
อื่นๆ				

ประสบการณ์ทำงานที่ผ่านมา เรียงลำดับก่อน-หลัง

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	เงินเดือน	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

ภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ									

ความสามารถพิเศษ

ความสามารถขับรถ	:	☐ รถยนต์	☐ จักรยานยนต์
มีพาหนะส่วนตัว	:	☐ รถยนต์	☐ จักรยานยนต์
ความสามารถพิเศษอื่น.....			

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร
 ที่อยู่ โทร.
 ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทรับเข้ามา
 ทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์
 ที่จะให้ข้าพเจ้าออกจากงานได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

.....
 ลายมือชื่อผู้สมัคร