

รหัสแบบฟอร์ม	ใบสมัครงาน			เริ่มใช้วันที่..... ปรับปรุงครั้งที่..เมื่อ.....
คณะกรรมการอุตสาหกรรม				
สมัครตำแหน่ง.....เงินเดือนที่คาดหวัง.....บาท.....				
ข้อมูลส่วนตัว				
ชื่อ-สกุล.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....				
สถานที่เกิด.....ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิม.....				
ที่อยู่ปัจจุบัน.....				
.....				
(มือถือ).....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ความสูง.....ซม.				
น้ำหนัก.....กก. สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> แต่งงาน จำนวนบุตร.....คน				
ชื่อคู่สมรส.....หมายเลขโทรศัพท์.....				
การศึกษา (3 ระดับสุดท้าย)				
สถาบันการศึกษา	ระดับการศึกษา	คณะ/สาขาวิชา	ปีที่จบการศึกษา	
ประวัติการทำงาน (3 แห่งสุดท้าย)				
ลักษณะงาน				
ลักษณะงาน				
ลักษณะงาน				
ความสามารถอื่น ๆ				
พิมพ์ดีด/กึ่งคำต่อหน้าที่ <input type="checkbox"/> อังกฤษ... นาที... <input type="checkbox"/> ไทย..... /นาที.....				
ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์				
โปรแกรม	ใช้ได้ดี	พอใช้	ยังไม่คล่อง	
อื่น ๆ (ระบุ)				

ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ									
ภาษา (ระบุ)	ความเข้าใจ			การพูด			การอ่าน		
	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ดี	พอใช้	ไม่ดี
ภาษาอังกฤษ									
ภาษาอื่น ๆ (ระบุ)									
เคยได้รับการฝึกอบรมด้านใด เมื่อใด (โปรดระบุ)									
หลักสูตร	จัดโดย	เมื่อใด							
		เดือน/ปี	รวมระยะเวลา						
ความสามารถพิเศษ									
ขับขีรถยนต์	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	/	ใบขับขี่	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี			
ขับขีรถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	/	ใบขับขี่	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี			
ความสามารถอื่น ๆ (ระบุ)								
บุคคลอ้างอิงที่ไม่ใช่ญาติ									
ชื่อ-สกุล	ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์			อาชีพ			เกี่ยวข้องกับ		
กรณีฉุกเฉิน โปรดระบุชื่อและที่อยู่บุคคลที่คณะ ฯ จะติดต่อได้ ชื่อ..... โทรศัพท์..... ที่อยู่.....									
ข้อมูลอื่น									
<input type="checkbox"/> เฉพาะเพศชาย ท่านผ่านการรับราชการทหารแล้วหรือยัง <input type="checkbox"/> เกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เกณฑ์ <input type="checkbox"/> ท่านเคยถูกให้ออกจากงานหรือไม่?ถ้าเคยเพราะ..... ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากคณะ ฯ ได้พบภายหลังว่า ข้อความใดข้างต้นไม่เป็นความจริงหรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินดีรับโทษทางวินัยทางกฎหมายขอ งคณะ ฯ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น									
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร () วันที่.									