

CYBERSOFT TECHNOLOGY CO., LTD.					รูปถ่าย
ใบสมัครงาน					
ตำแหน่ง 1.		เงินเดือนที่ต้องการ			
2.		เงินเดือนที่ต้องการ			
วันที่สามารถเริ่มงานได้					
ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว)					ชื่อเล่น
NAME- (Mr./Mrs./Miss)					NICK NAME
ที่อยู่					โทรศัพท์
ที่อยู่ปัจจุบัน					โทรศัพท์
อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> อยู่คนเดียว <input type="checkbox"/> บิดา-มารดา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> เพื่อน <input type="checkbox"/> อื่นๆ(โปรดระบุ)					
วันเกิด	อายุ	สูง	น้ำหนัก	ลักษณะพิเศษ	
สถานที่เกิด	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา		
เลขที่บัตรประชาชน		ออกโดย	ออกเมื่อ	หมดอายุ	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี			บัตรประกันสังคม		
สถานภาพทางการทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> ผ่อนผัน เพราะ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....					
สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย					
ชื่อคู่สมรส			อายุ		
สถานที่ทำงานคู่สมรส			โทรศัพท์		
จำนวนบุตร		คน	ชาย	คน	หญิง
ชื่อบิดา			<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม		
อายุ	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน		โทรศัพท์	
ที่อยู่					โทรศัพท์
ชื่อมารดา			<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม		
อายุ	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน		โทรศัพท์	
ที่อยู่					โทรศัพท์
มีพี่น้องจำนวน		คน	ชาย	คน	หญิง
ชื่อ-นามสกุล		อายุ	โรงเรียน/สถานที่ทำงาน		โทรศัพท์

ประวัติการศึกษา						
ระดับ	สถานศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	เกรด	ปีที่เข้า	ปีที่จบ
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษา						
ปวช.						
ปวส.						
มหาวิทยาลัย						
อื่นๆ						
ประวัติการทำงาน						
1. เริ่มงานเมื่อ	ถึง	รวมเวลา	ปี	ตำแหน่ง		
ชื่อบริษัท			ที่อยู่	โทรศัพท์		
หน้าที่รับผิดชอบ						
สาเหตุที่ออก						
2. เริ่มงานเมื่อ	ถึง	รวมเวลา	ปี	ตำแหน่ง		
ชื่อบริษัท			ที่อยู่	โทรศัพท์		
หน้าที่รับผิดชอบ						
สาเหตุที่ออก						
2. เริ่มงานเมื่อ	ถึง	รวมเวลา	ปี	ตำแหน่ง		
ชื่อบริษัท			ที่อยู่	โทรศัพท์		
หน้าที่รับผิดชอบ						
สาเหตุที่ออก						

ข้อมูลที่สามารถรับรองได้						
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ตำแหน่ง	ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์
ข้อมูลที่สามารถติดต่อสถานะฉุกเฉิน						
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ตำแหน่ง	ที่ทำงาน	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

ชื่อ.....ผู้สมัคร

() .