บริษัท ยูไนเต็ดอุตสาหกรรมอาหาร จำกัด
www.unitedfoodindustry.com

ใบสมัครงาน / Application form

วันที่สมัคร ...../...../.....

ตำแหน่งงานที่สมัคร..... วันที่สามารถเริ่มงานได้...../...../..... คะแนนได้.....

สถานภาพปัจจุบัน ☐ ว่างงาน ☐ Full-time ☐ Part-time ☐ รอรับปริญญาวันที่.....

1x 1.25"

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง.....cm น้ำหนัก.....kg

บัตรประชาชนเลขที่..... วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....ออกให้ณ อำเภอ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

สถานะความเป็นเจ้าของ ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านพ่อแม่ ☐ บ้านเช่า ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ☐ ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน ☐ ไม่ ระบุ.....

สถานะความเป็นเจ้าของ ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านพ่อแม่ ☐ บ้านเช่า ☐ อื่นๆ ระบุ.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....Line.....

สถานะทางทหาร ☐ รอการเกณฑ์ทหาร ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ได้รับการยกเว้น ระบุ.....

สถานภาพครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ..... คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

ชื่อสามี/ภรรยา.....นามสกุลเดิม..... อายุ.....ปี โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ/ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน อายุ.....ปี ตามลำดับ

ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ/ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่เดียวกับผู้สมัคร.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ/ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่เดียวกับผู้สมัคร.....

ความสัมพันธ์ของบิดา-มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ อื่นๆ

พี่น้องร่วมบิดา-มารดา.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ผู้สมัครเป็นคนที่.....

พี่น้องคนที่ 1 ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี พี่น้องเป็นคนที่.....

อาชีพ/ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

พี่น้องคนที่ 2 ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี พี่น้องเป็นคนที่.....

อาชีพ/ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

พี่น้องคนที่ 3 ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี พี่น้องเป็นคนที่.....

อาชีพ/ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

กรณีเร่งด่วนหรือเกิดเหตุฉุกเฉิน ติดต่อ ชื่อ/โทรศัพท์/เกี่ยวข้องเป็น.....

ประวัติการศึกษา

ระดับวุฒิ	สถานศึกษา	คณะ/สาขาวิชา	ปี พ.ศ.ที่ศึกษา		เกรดเฉลี่ย
			ตั้งแต่	จนถึง	
ปริญญาโท					
ปริญญาตรี					
ปวส. / ปวช.					
มัธยม					
อื่นๆ					

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง และครบถ้วน ภายใน 30 นาที เริ่มต้น.....สิ้นสุด.....

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากงานล่าสุด)

ระยะเวลาทำงาน		ประเภทธุรกิจ/ชื่อสถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์	ตำแหน่งงาน/ ลักษณะงาน	สาเหตุที่ออก	เงินเดือน
ตั้งแต่	จนถึง					เริ่มต้น-สุดท้าย

การอบรม สัมนา ฝึกงาน (เริ่มจากล่าสุด)

ระยะเวลา		ชื่อสถานที่/สถาบัน	ชื่อหลักสูตร/โปรเจค	รายละเอียดหลักสูตร/รายละเอียดงาน
ตั้งแต่	จนถึง			

หากต้องการสอบถามประวัติเพิ่มเติม สามารถสอบถามบุคคลที่ไม่ใช่ญาติ ดังนี้

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง / สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์	เกี่ยวข้องเป็น

ชื่อบุคคลรับรองการทำงาน (เงินค้ำประกัน ☐ ขัดข้อง ☐ ไม่ขัดข้อง)

ชื่อ-สกุล	สถานที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์	เกี่ยวข้องเป็น

ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ ภาษาอังกฤษ ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ภาษา.....☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

คอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูปที่ใช้งานได้.....

ความสามารถทางคอมพิวเตอร์.....

ทักษะการพิมพ์ (คำ/นาที) พิมพ์ดีดไทย.....พิมพ์ดีดอังกฤษ.....พิมพ์ LINE.....

ความสามารถ กีฬาที่เล่นได้ / งานอดิเรก.....

ทักษะการขับขี่ รถจักรยานยนต์ ☐ ไม่มีใบอนุญาต/ขับได้และมีรถ ☐ ไม่มีใบอนุญาต/ไม่มีรถ ☐ มีใบอนุญาต/ขับได้และมีรถ

เลขที่.....ชนิด.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

รถยนต์ส่วนบุคคล ☐ ไม่มีใบอนุญาต/ขับได้และมีรถ ☐ ไม่มีใบอนุญาต/ไม่มีรถ ☐ มีใบอนุญาต/ขับได้และมีรถ

เลขที่.....ชนิด.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

ท่านเคยสมัครงานกับ UNITED หรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ทราบข่าวรับสมัครงานของบริษัทฯ ผ่าน ☐ ป้ายประกาศ ☐ คนรู้จักแนะนำ ☐ เว็บหางาน ☐ Facebook ☐ อื่นๆ ระบุ.....

บุคคลภายในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จัก ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....ตรวจร่างกายครั้งสุดท้าย.....

ท่านแพ้ยา/อาหาร/แป้ง/อื่นๆ หรือไม่ ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้ ระบุ.....

ท่านเคยมีประวัติเป็นโรคร้ายแรง/ไม่ร้ายแรง ทั้งที่ผ่าตั้ง/ไม่ผ่าตัด หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ..... ☐ มีเหล็กในร่างกาย

ท่านเคยมีประวัติยาเสพติด หรือ อาชญากรรมหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....ตั้งแต่ปี.....

ท่านสูบบุหรี่ ดื่มเหล้า หรือไม่ ☐ ไม่ ☐ มี สูบบุหรี่.....มวน/วัน ดื่มเหล้า ความถี่.....

ท่านสามารถปฏิบัติงานล่วงเวลา OT /วันนักขัตฤกษ์ ได้หรือไม่ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ เพราะ.....

เอกสารประกอบการสมัครงาน

☐ ตัวจริง+สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ตัวจริง+สำเนาบัตรประชาชน ☐ ตัวจริง+สำเนาวุฒิการศึกษา ☐ ตัวจริง+สำเนาใบผ่านทหาร

☐ ตัวจริง+สำเนาใบผ่านงาน ☐ ตัวจริง+สำเนาใบขับขี่รถยนต์ ☐ ตัวจริง+สำเนาใบขับขี่จักรยานยนต์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ หากเป็นเท็จหรือบิดเบือนความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เลิกจ้างได้ทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย หรือค่าบอกกล่าวล่วงหน้าอื่นใด และยินดีให้บริษัทฯ สอบถามรายละเอียดต่างๆ ได้จากบุคคลหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ในใบสมัครนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....