



โรงเรียนเอกปัญญา

ใบสมัครงาน

รูปถ่าย

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อเล่น.....
อายุ.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
กรุ๊ปเลือด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

สถานภาพ โสด สมรส หย่า อื่นๆ (ระบุ).....
คู่สมรส ชื่อ-สกุล..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ มีบุตรรวม..... ชาย..... คน หญิง..... คน
ชื่อบิดา..... อาชีพ.....
ชื่อมารดา..... อาชีพ.....

ตำแหน่งงานที่สมัคร

1.ตำแหน่งที่สนใจ.....
2.ตำแหน่งรองลงมา.....
เงินเดือนที่ต้องการ.....

วุฒิการศึกษา (เรียงลำดับจากสูงสุดลงไป)

ชื่อวุฒิการศึกษา	วิชาเอก	ชื่อสถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ

ประวัติการทำงาน (เรียงตามลำดับ)

ชื่อวุฒิการศึกษา	ตำแหน่งงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

ประวัติการฝึกอบรมและสมนา

เรื่อง	ปี พ.ศ

ความสามารถและความเข้าใจในด้านการใช้ภาษา

อ่าน เขียน สื่อสารได้ดี อ่าน เขียน สื่อสารได้พอใช้ อ่าน เขียน สื่อสารไม่ได้

ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์

การใช้โปรแกรม Word การใช้โปรแกรม Excel การใช้โปรแกรม Power Point

หมายเหตุ ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

อื่นๆ.....

กิจกรรมพิเศษ/ความสามารถพิเศษ

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

ท่านเคยป่วยเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) หรือไม่

ไม่เคย เคย เป็นโรค.....

ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ สูบ ไม่สูบ

ท่านดื่มสุราหรือไม่ ไม่ดื่ม ดื่มเวลาเข้าสังคม ดื่มประจำ

ท่านเคยกระทำผิดกฎหมาย (ยกเว้นลหุโทษ)

ไม่เคย เคย

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)

ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์.....

ท่านยินยอมให้โรงเรียนโยกย้ายหน้าที่ความรับผิดชอบ

ยินยอม ไม่ยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้เป็นเงื่อนไขในการพิจารณาเลิกจ้างโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

<p>1. ผู้ตรวจสอบข้อมูล (ฝ่ายบริหารงานบุคคล)</p> <p>เอกสารหลักฐาน <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>การประเมิน <input type="checkbox"/> การทดสอบข้อเขียน <input type="checkbox"/> การทดสอบการสอน <input type="checkbox"/> การสัมภาษณ์</p> <p>ผลการประเมิน <input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านเกณฑ์</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....) วันที่.....</p>	<p>2. ผู้พิจารณาขั้นต้น (รองผู้อำนวยการต้นสังกัด)</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบรับพิจารณา <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบรับพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>
<p>4. ผู้รับรอง (รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานบุคคล)</p> <p>เห็นควรให้เข้าทำงานโรงเรียนได้</p> <p>ตำแหน่งงาน.....</p> <p>เงินเดือน.....บาท</p> <p>อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> รายวัน <input type="checkbox"/> รายเดือน อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้บริหาร (.....) วันที่.....</p>	<p>3. ผู้อนุมัติ (ผู้อำนวยการ)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติเข้าทำงานตั้งแต่วันที่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเข้าทำงาน.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>