



ใบสมัคร

เป็นผู้ปฏิบัติงานในสถาบันเทคโนโลยีจิตรลดา

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล :ชื่อเล่น :

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี) :

หมู่เลือด : เชื้อชาติ : สัญชาติ : ศาสนา : วัน/เดือน/ปีเกิด : อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน : ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ : ชื่อไลน์ : อีเมล :

สถานภาพทางทหาร

 ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร จับได้ใบดำ

 ได้รับการยกเว้นเพราะ.....

สถานภาพการสมรส

 โสด สมรสจดทะเบียน หย่า หม้าย แยกกันอยู่

ชื่อคู่สมรส : อาชีพ :

ตำแหน่ง : ชื่อบริษัท :

โทรศัพท์ : จำนวนบุตร : คน

จำนวนพี่น้องของท่าน : คน ท่านเป็นคนที่ :

	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	สถานะ
บิดา				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
มารดา				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
บุตร คนที่ 1				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
บุตร คนที่ 2				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
บุตร คนที่ 3				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
บุตร คนที่ 4				<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม

กรณีผูกเงินติดต่อกับ : เกี่ยวข้องเป็น :

ที่อยู่ : โทรศัพท์ :

ข้อมูลด้านการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก					
ปริญญาโท					
ปริญญาตรี					
มัธยมศึกษา					
อื่น ๆ					

วิทยานิพนธ์

ระดับปริญญาโท เรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....

ระดับปริญญาเอก เรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....

หลังปริญญาเอก เรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....

ประสบการณ์ทำงาน (กรุณาเรียงลำดับจากปัจจุบัน)

บริษัทปัจจุบัน :				หน้าที่ความรับผิดชอบ :
ที่อยู่บริษัท :				
เบอร์โทร :		ประเภทธุรกิจ :		
วันเริ่มงาน :		เงินเดือนแรกเข้า :		
วันที่สิ้นสุด :		เงินเดือนสุดท้าย :		
ตำแหน่งแรกเข้า :		ตำแหน่งสุดท้าย :		
สาเหตุของการลาออก :				

ประสบการณ์เพิ่มเติม

วันที่เริ่ม - วันสุดท้ายการทำงาน	ชื่อบริษัท	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก

ข้อมูลทางด้านทักษะ กรุณาระบุระดับความสามารถของท่าน : ดีมาก, ดี, ปานกลาง

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน
ไทย				
อังกฤษ				
อื่น ๆ				

ทักษะคอมพิวเตอร์	ความชำนาญ
Microsoft Office	
Photoshop /Illustrator	
อื่น ๆ	

ความสามารถในการขับรถยนต์ : ได้ ไม่ได้

ความสามารถในการขับรถจักรยานยนต์ : ได้ ไม่ได้

ทักษะด้านอื่น ๆ :

เงินเดือนที่คาดหวัง :

บุคคลที่สามารถให้คำรับรองได้

ชื่อ - สกุล	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ความเกี่ยวข้อง	โทรศัพท์

ข้อมูลเพิ่มเติม : กรุณาตอบคำถามที่ตรงกับความเป็นจริง

สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดาจะสอบถามไปยังนายจ้างเดิมหรือนายจ้างปัจจุบันของท่านได้หรือไม่

ได้ ไม่ได้

ท่านยินยอมให้สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดาตรวจสอบประวัติอาชญากรรมหรือไม่

ยินยอม ไม่ยินยอม

ท่านยินยอมให้สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดาตรวจสอบข้อมูลบัญชี Social Network หรือไม่

ยินยอม ไม่ยินยอม

ข้อมูลบัญชี Social Network

Facebook : Twitter :Instagram :

Tik Tok :YouTube Channel :อื่น ๆ :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และถ้าได้รับการบรรจุให้ปฏิบัติงาน ข้าพเจ้ายอมรับและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่งรวมถึงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดา กำหนด

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

