

บริษัท จี.ดี. โพรแพค จำกัด / บริษัท จี.ดี. พลาสติก จำกัด

30 ซอยพุทธบูชา แยก 8 แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพฯ 10140

โทร. (662)870-2824-6, (662)870-4599, (662)870-4600 แฟกซ์. 0-2870-2827

รูปถ่าย 1 นิ้ว  
หรือ 2 นิ้ว

ใบสมัครงาน

ตำแหน่งงานที่สมัคร..... เงินเดือนที่ต้องการ .....วันที่พร้อมจะเริ่มงาน.....

(1) ชื่อ-สกุล.....วัน / เดือน / ปี /  
เกิด.....อายุ.....ศาสนา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....ที่  
อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) มีบุตรจำนวน.....คน ( ) ไม่มีบุตร ( ) กำลังตั้งครรภ์ ( ) อื่นๆ.....

(2) ที่อยู่  
ปัจจุบัน .....  
.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์ที่ติดต่อได้.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน	มีความสัมพันธ์	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์

(3) ท่านผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือยัง ( ) เกณฑ์แล้ว ( ) ยังไม่ได้เกณฑ์ ( ) ได้รับการยกเว้น  
เพราะ.....

(4) ท่านมีที่พักอยู่ในกรุงเทพฯ หรือไม่ ( ) มี โดยเป็นของ ( ) ตนเอง / ญาติ ( ) หอพัก ( ) บ้านเช่า ( ) อื่นๆ.....

(5) รายละเอียดของครอบครัว

บุคคลในครอบครัว	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	ที่อยู่ / ที่ทำงาน	โทรศัพท์
สามี / ภรรยา					
บิดา					
มารดา					
พี่น้อง .....คน	1)				
	2)				
	3)				
	4)				

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	ตั้งแต่ปี พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	คะแนนเฉลี่ย
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษา						
ปวช.						
อนุปริญญา						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						
อื่นๆ						

(7) ประวัติการฝึกอบรม/ ดูงาน / การฝึกงาน

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	วุฒิที่ได้รับ	ระยะเวลา

(8) ความสามารถทางภาษา

ทักษะ	การพูด			การเขียน			ความเข้าใจ		
	พอใช้	ปานกลาง	ดีมาก	พอใช้	ปานกลาง	ดีมาก	พอใช้	ปานกลาง	ดีมาก
ภาษาอังกฤษ									
ภาษาจีน									
อื่นๆ .....									

(9) ความสามารถพิเศษ

- ( ) พิมพ์ดีดไทย.....คำ / นาที      ( ) พิมพ์ดีดอังกฤษ.....คำ / นาที      ( ) ภาษาอื่นๆ ..... คำ / นาที
- ( ) คอมพิวเตอร์
- โปรแกรม.....
- ( ) ความสามารถพิเศษและความชำนาญอื่นๆ.....

- ขับรถยนต์      ( ) ได้      ( ) ไม่ได้      ( ) มี ใบขับขี่เลขที่.....      ( ) ไม่มี
- ขับรถจักรยานยนต์      ( ) ได้      ( ) ไม่ได้      ( ) มี ใบขับขี่เลขที่.....      ( ) ไม่มี

FM-HUR-03 Rev.01 Effective Date 16/09/2552 หน้า 2/5

(10) ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

1.ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ
ที่อยู่ - เบอร์โทรศัพท์	

ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ		
วันที่เริ่มงาน ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า	ตำแหน่งงานสุดท้าย
เงินเดือนแรกเข้า / บาท	เงินเดือนสุดท้าย / บาท	รายได้อื่นๆ บาท / เดือน
เหตุผลที่ออกจากงาน		
2. ชื่อบริษัท		ประเภทธุรกิจ
ที่อยู่ - เบอร์โทรศัพท์		
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ		
วันที่เริ่มงาน ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า	ตำแหน่งงานสุดท้าย
เงินเดือนแรกเข้า / บาท	เงินเดือนสุดท้าย / บาท	รายได้อื่นๆ บาท / เดือน
เหตุผลที่ออกจากงาน		
3. ชื่อบริษัท		ประเภทธุรกิจ
ที่อยู่ - เบอร์โทรศัพท์		
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ		
วันที่เริ่มงาน ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า	ตำแหน่งงานสุดท้าย
เงินเดือนแรกเข้า / บาท	เงินเดือนสุดท้าย / บาท	รายได้อื่นๆ บาท / เดือน
เหตุผลที่ออกจากงาน		

FM-HUR-03 Rev.01 Effective Date 16/09/2552 หน้า 3/5

(11) โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์

(12) ข้อมูลอื่นๆ

1. ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่

ไม่มี มี ระบุ .....

2. ท่านเคย เจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่

ไม่มี

มี ระบุ .....

3. ท่าน

เคยถูกพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดอาญาหรือไม่ (เช่น บัตรเครดิต และ อื่นๆ )

ไม่มี มี ระบุ .....

4. ท่าน

เคยถูกให้ออกจากงาน ด้วยกรณีใดๆ หรือไม่

ไม่มี มี ระบุ .....

5. สุขภาพ

โดยทั่วไปของท่าน

พอใช้ ดี ดีมาก

6. ท่านมี

เพื่อนหรือ

ญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่

ไม่มี มี ระบุ .....

(13)

ท่านยินดีที่จะทำงานล่วงเวลาตามที่บริษัทฯ เห็นสมควร เพื่อให้การดำเนินธุรกิจดำเนินไปอย่างต่อเนื่องหรือไม่

( ) ยินดี

( ) ไม่ยินดี เพราะ.....

(14) ท่านทราบข่าวการสมัครงานจาก

ที่ไหน.....

FM-HUR-03 Rev.01 Effective Date 16/09/2552 หน้า 4/5

(15) งานอดิเรก กีฬาและกิจกรรมที่

สนใจ .....

(16) บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์

.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

±

ตำแหน่ง / แผนก .....  
เงินเดือน .....  
ค่าแรง .....  
วันที่เริ่มงาน .....

.....  
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล  
(...../...../.....)

.....  
ผู้อนุมัติ  
(...../...../.....)