



เลขที่.....

สภกรณ์อวมกรพิพิธกรมป่าไม้ จำกัด
ใบสมัครเจ้าหน้าที่สมาชิกสัมพันธ์

ภาพถ่าย
2 X 1.5 นิ้ว

1. ชื่อและนามสกุล
- วัน เดือน ปีเกิด อายุ..... ปี.....เดือน.....วัน
- เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
- บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ออกให้ ณ
- วันที่ออกบัตร..... วันที่บัตรหมดอายุ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน
- โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

2. ชื่อบิดา อายุ ปี อาชีพ
- ชื่อมารดา อายุ ปี อาชีพ
3. สถานภาพ โสด สมรส หย่า
- คู่สมรสชื่อ อายุ ปี อาชีพ

4. มีพี่น้องจำนวน คน ดังรายชื่อและรายละเอียดดังนี้

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	มีฐานะเป็น	อาชีพ	(ชื่อหน่วยงาน/ประเภทธุรกิจ)
1
2
3
4
5

5. การศึกษา

ประวัติการศึกษา	ชื่อสถาบันศึกษา/จังหวัด	จนถึงปี พ.ศ.	ตั้งแต่ปี พ.ศ.	คณะและวิชาเอก
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษา				
มัธยมปลาย				
วิทยาเขต/วิทยาลัย				
มหาวิทยาลัย(ตรี)				
มหาวิทยาลัย(โท)				
สถานศึกษาอื่น ๆ				

ขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการศึกษาต่อหรือไม่ ไม่ใช่ ใช่ ที่..... วิชา/คณะ.....

ให้ระบุกิจกรรมในระหว่างการศึกษา

ให้ระบุกิจกรรมสังคมในปัจจุบันและอดีต

ให้ระบุความรู้/ความชำนาญพิเศษ

6. ภาษาต่างประเทศและความสามารถพิเศษ

ความรู้ภาษาต่างประเทศ	อ่าน	เขียน	พูด
ภาษา	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้
ภาษา	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้

ท่านสามารถใช้เครื่องใช้ในสำนักงานอะไรบ้าง

อัตราการพิมพ์ดีดภาษาไทย คำ/นาที ภาษาอังกฤษ คำ/นาที อัตราเลขไทย คำ/นาที

โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้

ให้ระบุนายยนต์ที่ท่านขับขี่ได้

7. ประสบการณ์ในการทำงาน (จากปัจจุบัน)

ชื่อบริษัทหรือนายจ้าง	ประเภทธุรกิจ	ตำแหน่ง	เงินเดือน	อายุงาน	สาเหตุที่ลาออก
.....
.....
.....
.....

8. บุคคลที่อ้างถึง โปรดให้รายชื่อบุคคลที่จะรับรองท่านได้ 3 คน

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่
.....
.....
.....

9. พนักงานที่ท่านเป็นญาติหรือรู้จักในสหกรณ์

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่
.....

10. สุขภาพ ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ มี ไม่มี
ถ้ามีโปรดระบุ
11. เงินเดือนที่ต้องการ บาท สวัสดิการที่ต้องการ
เหตุใดจึงสนใจทำงานกับสหกรณ์
12. บุคคลที่สหกรณ์ ติดต่อได้เมื่อเกิดกรณีฉุกเฉิน
13. งานอดิเรก
14. ท่านเคยต้องโทษ/จองจำ หรือไม่ เคย ไม่เคย
ถ้าเคย สาเหตุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในใบสมัครเป็นความจริง

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....