



APPLICATION FORM

S&P SYNDICATE PUBLIC CO.,LTD. : 457-457/6 SUKHUMVIT 55, KLONGTANNUA, VADDHANA, BANGKOK 10110 TEL : 0-2185-1313

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

ตำแหน่งงานที่สมัคร เงินเดือนที่ต้องการ.....

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย / นาง / น.ส.) นามสกุล

Name (ภาษาอังกฤษ) วัน / เดือน / ปีเกิด

อายุ ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ ซอย

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

โทรศัพท์ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เขตที่ออกบัตร บัตรหมดอายุ สถานที่ที่ติดต่อสะดวกที่สุด.....

โทรศัพท์ / มือถือ Email Address

ที่อยู่ปัจจุบันเป็น บ้านตนเอง / พ่อแม่ บ้านเช่า บ้านญาติ หอพัก อพาร์ทเมนท์ / แมนชั่น อาศัยโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

สถานภาพการสมรส

โสด สมรสจดทะเบียน สมรสไม่จดทะเบียน หย่า แยกกันอยู่ ม่าย

ชื่อคู่สมรส สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

โทรศัพท์ จำนวนบุตร คน ชาย คน อายุ ปี หญิง คน อายุ ปี

รับราชการทหาร

จะเกณฑ์ทหารในปีพุทธศักราช ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้วมีใบสำคัญเลขที่

ปลดเป็นทหารกองหนุนเมื่อปีพุทธศักราช ได้รับการยกเว้นเพราะจบ ร.ด. จาก พ.ศ.

สถานภาพทางครอบครัว

บิดาชื่อ อายุ ปี สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

มารดาชื่อ อายุ ปี สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

ปัจจุบันนี้บิดามารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่

รายชื่อพี่น้องทั้งหมด (รวมทั้งตัวท่าน)

1 อายุ ปี สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

2 อายุ ปี สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

3 อายุ ปี สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

4 อายุ ปี สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

5 อายุ ปี สถานที่ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

ประวัติการศึกษา

ระดับประถมศึกษาจาก วุฒิกการศึกษา ปีที่จบ สาขาวิชา เกรด

ระดับมัธยมตอนต้นจาก วุฒิกการศึกษา ปีที่จบ สาขาวิชา เกรด

ระดับมัธยมตอนปลายจาก วุฒิกการศึกษา ปีที่จบ สาขาวิชา เกรด

ระดับปวช. / ปวส.จาก วุฒิกการศึกษา ปีที่จบ สาขาวิชา เกรด

ระดับอุดมศึกษาจาก วุฒิกการศึกษา ปีที่จบ สาขาวิชา เกรด

อื่นๆ

กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา

ความรู้ความสามารถพิเศษ คอมพิวเตอร์ โปรแกรม..... ขับรถ อื่นๆ (ระบุ)

ความสามารถทางด้านภาษา 1. ภาษาอังกฤษ ดีมาก ดี พอใช้ 2. ดีมาก ดี พอใช้

สุขภาพ

เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งสุดท้ายเมื่อ ซึ่งเจ็บป่วยด้วยโรค

เป็นโรครุภูมิแพ้อะไรบ้าง โรคประจำตัว (ถ้ามี) โปรดระบุ

ประวัติการฝึกงาน / การทำงาน

ชื่อสถานที่	ตำแหน่ง	ระยะเวลา			เงินเดือน และรายได้อื่นๆ	สาเหตุที่ออก
		จาก (เดือน/ปี)	ถึง (เดือน/ปี)	รวม (เดือน/ปี)		
1		/	/	/		
2		/	/	/		
3		/	/	/		
4		/	/	/		
5		/	/	/		

ถ้าท่านเคยทำงานกับบริษัท เอส แอนด์ พี ซินดิเคท จำกัด (มหาชน) (ให้ระบุ) ทำที่สาขา แผนก

ระยะเวลาที่ท่านทำ สาเหตุที่ท่านออก

กรณีฉุกเฉิน ให้ทางบริษัท เอส แอนด์ พี ซินดิเคท จำกัด (มหาชน) ติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล

ที่อยู่ โทรศัพท์

อื่นๆ

เคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรือคดีอาญามาก่อน ไม่เคย เคย ถ้าเคยสาเหตุ

อุดมคติในการทำงานของท่านคือ

ท่านทราบข่าวรับสมัครจาก โปสเตอร์ที่ ใบปลิวที่ Website (ระบุ) หนังสือ (ระบุ)

ญาติ/เพื่อนแนะนำ อื่นๆ (ระบุ)

สาเหตุที่ท่านมาสมัครงานที่นี่เพราะ

ผู้สมัครมีผู้รู้จักในบริษัทฯ ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น

ทำงานที่สาขา/หน่วยงาน

สามารถทำงานเป็นกะ ได้ ไม่ได้เพราะ

ท่านที่สนใจปฏิบัติงานที่สาขา ร้าน เอส แอนด์ พี โปรดระบุสาขาที่ท่านสามารถไปปฏิบัติงานได้ 1

2 3 4 5 6

ตำแหน่งอื่นที่ท่านคิดว่าเหมาะสม วันที่ที่ท่านพร้อมจะปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าได้เขียนหรือแจ้งไว้ข้างบนนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากบริษัทฯ

สืบทราบใน ภายหลังก่อน ข้าพเจ้าได้เขียนหรือแจ้งไว้ไม่ตรงกับความจริง บริษัทฯ มีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้ง

ให้ทราบล่วงหน้าและไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยให้ข้าพเจ้า

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่สรรหาบุคลากร</p> <p>ความเห็น</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>วันที่ /..... /.....</p>	<p>เริ่มปฏิบัติงาน วันที่</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>..... สังกัด รายได้</p> <p>ลงนาม.....</p> <p>วันที่ /..... /.....</p>
--	---