



**ส่วนที่ 5 ประวัติการทำงาน**

กรุณาระบุประวัติการทำงานย้อนหลัง 10 ปี และประเภทของธุรกิจนั้นๆ (ระบุจากการทำงานล่าสุดไปหลังสุด)

ชื่อนายจ้าง/บริษัท	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	งานที่ทำโดยสรุป	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
	_____ ถึง _____				
	_____ ถึง _____				
	_____ ถึง _____				
	_____ ถึง _____				

สามารถเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบได้

บริษัทสามารถติดต่ออดีตนายจ้างได้หรือไม่  ได้  ไม่ได้ เพราะ

**ส่วนที่ 6 บุคคลอ้างอิง**

กรุณาระบุชื่อและที่อยู่ของอดีตนายจ้างล่าสุด หากท่านไม่สามารถทำได้ กรุณาอธิบายโดยละเอียดว่าบุคคลอ้างอิงคือใคร

- |              |          |        |
|--------------|----------|--------|
| 1. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง  | องค์กร |
| ที่อยู่      | เบอร์โทร | E-mail |
| 2. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง  | องค์กร |
| ที่อยู่      | เบอร์โทร | E-mail |

**ส่วนที่ 7 ครอบครัว**

สถานะการสมรส	<input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> อยู่ด้วยกัน <input type="radio"/> แต่งงาน <input type="radio"/> หย่าร้าง <input type="radio"/> หม้าย					
	ชื่อ-สกุลคู่สมรส	อาชีพ	ตำแหน่ง			
ที่อยู่ทำงาน	เบอร์โทรที่ทำงาน	เบอร์มือถือ				
ท่านมีลูกหรือไม่	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี ทั้งหมด	คน	ลูกชาย	คน	ลูกสาว	คน
บิดา มารดา	บิดา	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม				
	ชื่อ-สกุลบิดา	อาชีพ	ตำแหน่ง			
	ที่อยู่ทำงาน	เบอร์โทรที่ทำงาน	เบอร์มือถือ			
	มารดา	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม				
ชื่อ-สกุลมารดา	อาชีพ	ตำแหน่ง				
ที่อยู่ทำงาน	เบอร์โทรที่ทำงาน	เบอร์มือถือ				

**ส่วนที่ 8 อื่นๆ**

ท่านได้รับการเกณฑ์ทหารแล้วใช่หรือไม่  รับแล้ว     จะเข้ารับในปี     ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก

ท่านสูบบุหรี่หรือไม่  ไม่     ใช่

ท่านสามารถทำงานนอกสถานที่หรือสถานที่อื่นตามที่บริษัทมอบหมายได้หรือไม่  ไม่     ได้

ท่านมีหรือเคยมีโรคเรื้อรัง โรคเรื้อรัง โรคติดต่อ หรือโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่     ใช่ โรค

ท่านเคยถูกจับหรือตั้งข้อหาใดๆหรือไม่  ไม่     ใช่

ท่านมีบัตรรักษาสิทธิหรือไม่  ไม่     มี โรงพยาบาล วันหมดอายุ

ท่านเคยสมัครงานที่เอกกรุปมาก่อนหรือไม่  ไม่     เคย ทำงานตำแหน่ง

ท่านทราบข่าวการสมัครงานของเครือเอกกรุปจากแหล่งใด (สามารถระบุได้มากกว่า 1 แหล่ง)

อินเทอร์เน็ต เว็บไซต์  ป้ายประกาศ สถานที่  อื่นๆ

พนักงานในเครือเอกกรุป ชื่อ  งานมหกรรมต่างๆ ชื่องาน

ท่านมีญาติและ/หรือเพื่อนทำงานในบริษัทนี้หรือไม่  ไม่มี     มี ชื่อ

**การรับรองและการมอบอำนาจในการตรวจสอบและพิจารณา**

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ
- หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลเท็จหรือจงใจให้บริษัทฯ เข้าใจผิด ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ เลิกจ้างหรือดพิจารณาใบสมัครใบนี้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ สืบประวัติของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็นของบริษัทฯ

<b>ลงชื่อผู้สมัคร</b>
(.....)
..... / ..... / .....