



**ส่วนที่ 5 ประวัติการทำงาน**

กรุณาระบุประวัติการทำงานย้อนหลัง10 ปีและประเภทของธุรกิจนั้นๆ (ระบุจากการทำงานล่าสุดไปหลังสุด)

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

สามารถเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบได้

บริษัทสามารถติดต่อต่อนายจ้างได้หรือไม่  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**

คู่สมรส	สถานะการสมรส	<input type="radio"/> โสด	<input type="radio"/> อยู่ด้วยกัน	<input type="radio"/> แต่งงาน	<input type="radio"/> หย่าร้าง	<input type="radio"/> หม้าย
คู่สมรส	ชื่อ-สกุลคู่สมรส			อาชีพ		ตำแหน่ง
	ที่อยู่ทำงาน			เบอร์โทรทำงาน		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			เบอร์โทรทำงาน		เบอร์มือถือ
	มารดา	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่	<input type="radio"/> ถึงแก่กรรม			
	ชื่อ-สกุลมารดา			อาชีพ		ตำแหน่ง
	ที่อยู่ทำงาน			เบอร์โทรทำงาน		เบอร์มือถือ

**ส่วนที่ 8 อื่นๆ**

ท่านได้รับการเกณฑ์ทหารแล้วใช่หรือไม่  รับแล้ว  จะเข้ารับในปี  ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก

ท่านสูบบุหรี่หรือไม่  ไม่  ใช่

ท่านสามารถทำงานนอกสถานที่หรือสถานที่อื่นตามที่บริษัทมอบหมายได้หรือไม่  ไม่  ได้

ท่านมีหรือเคยมีโรคร้ายแรง โรคเรื้อรัง โรคติดต่อ หรือโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่  ใช่ โรค

ท่านเคยถูกจับหรือตั้งข้อหาใดๆหรือไม่  ไม่  ใช่

ท่านมีบัตรรักษาสิทธิหรือไม่  ไม่  มี โรงพยาบาล วันหมดอายุ

ท่านเคยสมัครงานที่เอกรูปร่างมาก่อนหรือไม่  ไม่  เคย ทำงานตำแหน่ง

ท่านทราบข่าวการสมัครงานของเครือเอกรูปร่างจากแหล่งใด (สามารถระบุได้มากกว่า1 แหล่ง)

- |   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| <input type="radio"/> อินเทอร์เน็ต เว็บไซต์         | <input type="radio"/> ป้ายประกาศ สถานที่     | <input type="radio"/> อื่นๆ |
| <input type="radio"/> พนักงานในเครือเอกรูปร่าง ชื่อ | <input type="radio"/> งานมหกรรมต่างๆ ชื่องาน |                             |

ท่านมีญาติและ/หรือเพื่อนทำงานในบริษัทฯนี้หรือไม่  ไม่มี  มี ชื่อ

**การรับรองและการมอบอำนาจในการตรวจสอบและพิจารณา**

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ
- หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลเท็จหรือจงใจให้บริษัทฯเข้าใจผิด ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯเลิกจ้างหรือดพิจารณาใบสมัครใบนี้
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ สืบประวัติของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็นของบริษัทฯ

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