



รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

## APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ใบสมัครงานพนักงาน (จ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก)

สมัครตำแหน่ง .....

\*\*\*\*\*

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) .....

Name (in English) ตัวพิมพ์ใหญ่ .....

### Personal information (ประวัติส่วนตัว)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ (Tel.) ..... มือถือ (Mobile) .....

อีเมล (E-mail) .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ .....

สัญชาติ ..... ศาสนา .....

บัตรประชาชนเลขที่ .....

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.

ภาวะทางทหาร  ได้รับการยกเว้น  ปลดเป็นทหารกองหนุน  ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

อยู่ระหว่างการผ่อนผัน  จบ รด.

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หม้าย  แยกกัน

เพศ  ชาย  หญิง

### Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล .....อายุ ..... ปี อาชีพ .....

มารดา ชื่อ-สกุล .....อายุ ..... ปี อาชีพ .....

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) ..... คน ท่านเป็นบุตรคนที่ .....

(เฉพาะสถานภาพแต่งงาน) ชื่อภรรยา/สามี ..... สถานที่ทำงาน .....

ท่านมีบุตร ..... คน ชาย ..... คน หญิง .....

Education background (ประวัติการศึกษา)

ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา Institution	สาขาวิชา Major	ตั้งแต่ From	ถึง To
อาชีวศึกษา/ปวช. (Vocational)				
อนุปริญญา/ปวส. (Higher Vocational)				
อุดมศึกษา (University)				
อื่นๆ Others				

Internship/Employment history (ประวัติการฝึกงาน/การทำงาน) (เรียงลำดับจากก่อนไปหลัง)

สถานที่ทำงาน Company	ระยะเวลา Time		ตำแหน่ง งาน Position held	ลักษณะงาน Job description	ค่าจ้าง Salary	เหตุที่ออก Reasons of leaving
	เริ่ม From	ถึง To				

ประสบการณ์ที่สามารถนำมาใช้กับการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่สมัคร.....  
.....

เงินเดือนที่คาดหวัง ..... บาท / เดือน

ท่านเคยสมัครงานกับคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯหรือไม่ ถ้าเคยเมื่อ .....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน .....

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้ง ชื่อ-นามสกุล ..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร .....

ที่อยู่ ..... โทร. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากคณะฯจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง คณะฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

เอกสารประกอบการสมัครงาน

- รูปถ่าย 1 ½ จำนวน 2 ใบ
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด
- สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน 2 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด
- ใบรับรองการทำงาน (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

ลายมือชื่อผู้สมัคร ..... วันที่.....

หน่วยบริหารทรัพยากรบุคคล คณะทันตแพทยศาสตร์

E-mail : [Hrdentcu@gmail.com](mailto:Hrdentcu@gmail.com) โทร. 02-218-8632-33