

# ใบสมัครงาน

โรงเรียนสมุทรสาครศึกษา อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช

( ) ครูสอนวิชา.....

( ) บุคลากรงานฝ่าย.....

| โปรดกรอกข้อความลงในใบสมัครโดยละเอียดและครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง                                                                                         |             |                       |              |                       |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|--------------|-----------------------|------------------------------------|
| ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคล                                                                                                                                          |             |                       |              | ติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว |                                    |
| ชื่อ                                                                                                                                                               |             | สกุล                  |              |                       |                                    |
| เชื้อชาติ                                                                                                                                                          | สัญชาติ     | ศาสนา                 |              |                       |                                    |
| วัน-เดือน-ปีเกิด                                                                                                                                                   |             | เกิดจังหวัด           |              |                       |                                    |
| บัตรประชาชนเลขที่                                                                                                                                                  |             | ออกให้ ณ อำเภอ        |              |                       |                                    |
| จังหวัด                                                                                                                                                            | เมื่อวันที่ | หมดอายุวันที่         |              |                       |                                    |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษีเงินได้                                                                                                                                      |             | เลขที่บัตรประกันสังคม |              |                       |                                    |
| ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... ซอย ..... ถนน. ....                                                                                                                    |             |                       |              | อายุ                  | น้ำหนัก                            |
| ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....                                                                                                                               |             |                       |              |                       | สูง                                |
| รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... บ้านที่อยู่เป็น <input type="checkbox"/> ของตนเอง                                                                                     |             |                       |              | ปี                    | กก.                                |
| <input type="checkbox"/> ของบิดา-มารดา <input type="checkbox"/> อาศัยผู้อื่น <input type="checkbox"/> บ้านเช่า/หอพัก <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....          |             |                       |              |                       | ชม.                                |
| สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> มีคู่ครองโดยมีทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> มีคู่ครองโดยมีทะเบียนสมรส                     |             |                       |              |                       |                                    |
| <input type="checkbox"/> มีคู่ครองโดยมีทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่โดยมีทะเบียนสมรส |             |                       |              |                       |                                    |
| ชื่อคู่ครอง-สกุลเต็ม .....ทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> มี พ.ศ. .... <input type="checkbox"/> ไม่มี                                                         |             |                       |              |                       |                                    |
| อาชีพคู่ครอง..... สถานที่ทำงาน..... โทร.....                                                                                                                       |             |                       |              |                       |                                    |
| จำนวนบุตร ..... คน คนที่ 1 ..... เพศ ..... อายุ ..... ปี                                                                                                           |             |                       |              |                       |                                    |
| คนี่ 1 ..... เพศ ..... อายุ ..... ปี                                                                                                                               |             |                       |              |                       |                                    |
| คนี่ 1 ..... เพศ ..... อายุ ..... ปี                                                                                                                               |             |                       |              |                       |                                    |
| ชื่อบิดา-สกุล                                                                                                                                                      | อายุ        | ปี                    | อาชีพ        | ที่อยู่               | <input type="checkbox"/> เสียชีวิต |
| ชื่อมารดา-สกุล                                                                                                                                                     | อายุ        | ปี                    | อาชีพ        | ที่อยู่               | <input type="checkbox"/> เสียชีวิต |
| มีพี่น้อง                                                                                                                                                          | คน พี่ชาย   | คน พี่สาว             | คน น้องชาย   | คน น้องสาว            | คน                                 |
| บุคคล-สถานที่ติดต่อด่วน                                                                                                                                            |             |                       | ความสัมพันธ์ |                       |                                    |

| ที่อยู่                                                                                                                  |                     |                     | โทร.                                          |                 |       |                 |       |       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|
| มีโรคประจำตัว <input type="checkbox"/> มี ระบุ                                                                           |                     |                     | <input type="checkbox"/> ไม่มี กรุณาระบุ..... |                 |       |                 |       |       |        |
| ตอนที่ 2 ประวัติการศึกษา                                                                                                 |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| ระดับ                                                                                                                    | สถานศึกษา / จังหวัด | ปีที่จบ<br>การศึกษา | วุฒิการศึกษา                                  |                 |       | คะแนน<br>เฉลี่ย |       |       |        |
|                                                                                                                          |                     |                     | ระดับ<br>ปริญญา                               | สาขา / วิชาเอก  |       |                 |       |       |        |
| ประถมศึกษา ชั้น .....                                                                                                    |                     |                     | -                                             | -               |       | -               |       |       |        |
| มัธยมศึกษาตอนต้น                                                                                                         |                     |                     | -                                             | -               |       |                 |       |       |        |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย                                                                                                        |                     |                     | -                                             | -               |       |                 |       |       |        |
| มหาวิทยาลัย                                                                                                              |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| อาชีวศึกษา                                                                                                               |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| อื่น ๆ ระบุ                                                                                                              |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> สำเร็จ                                                         |                     |                     | <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ            |                 |       |                 |       |       |        |
| ใบประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> มี เลขที่                                                                    |                     |                     | <input type="checkbox"/> ไม่มี                |                 |       |                 |       |       |        |
| กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา                                                                                               |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| กิจกรรมที่เคยทำนอกสถานศึกษา                                                                                              |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| ภาษาต่างประเทศ                                                                                                           | เขียน               |                     |                                               | อ่าน/ความเข้าใจ |       |                 | พูด   |       |        |
|                                                                                                                          | คล่อง               | พอใช้               | ไม่ได้                                        | คล่อง           | พอใช้ | ไม่ได้          | คล่อง | พอใช้ | ไม่ได้ |
| ภาษาอังกฤษ                                                                                                               |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| ภาษาจีน                                                                                                                  |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| อื่น (ระบุ )                                                                                                             |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| 1                                                                                                                        |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| 2                                                                                                                        |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| สามารถพิมพ์คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ ภาษาไทยนาทีละ คำ ภาษาอังกฤษนาทีละ คำ |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ทำได้ (ระบุ)                                                                                        |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |
| ความสามารถหรือความชำนาญพิเศษอื่น ๆ                                                                                       |                     |                     |                                               |                 |       |                 |       |       |        |

|                         |        |        |                 |
|-------------------------|--------|--------|-----------------|
| เคยได้รับ<br>การฝึกอบรม | เรื่อง | สถาบัน | ระยะเวลาฝึกอบรม |
|                         |        |        |                 |
|                         |        |        |                 |
|                         |        |        |                 |

### ตอนที่ 3 ทัวไป

เป็นสมาชิกสมาคมหรือสโมสรใดบ้าง ☐ ไม่เป็น ☐ เป็น ระบุ

สถานภาพทางทหาร ☐ จะถูกเกณฑ์ พ.ศ. .... ☐ ถูกเกณฑ์แล้วพ.ศ. .... ☐ จบนักศึกษาวิชาทหาร

งานอดิเรก

### ตอนที่ 4 ประวัติการทำงาน

| ระยะเวลา                               | สถานที่ทำงาน | ตำแหน่ง                 | เงินเดือน               | สาเหตุที่ออก |
|----------------------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------|--------------|
| เริ่มเดือน<br>พ.ศ.<br>ถึงเดือน<br>พ.ศ. |              | เริ่มต้น<br><br>สุดท้าย | เริ่มต้น<br><br>สุดท้าย |              |
| เริ่มเดือน<br>พ.ศ.<br>ถึงเดือน<br>พ.ศ. |              | เริ่มต้น<br><br>สุดท้าย | เริ่มต้น<br><br>สุดท้าย |              |

ปัจจุบันทำงานที่

ตำแหน่ง

เหตุที่คิดเปลี่ยนงาน

เหตุที่สมัครงานกับโรงเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าความตอนหนึ่งตอนใดหรือทั้งหมดไม่เป็นความจริงตามนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงเรียนบอกเลิกจ้างได้ทันทีโดยมิขอรับค่าชดเชยใด ๆ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะทดลองงานในเวลา 120 วัน และยอมรับปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ .....

ผู้สมัคร

( )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|----------------|
| <b>สำหรับฝ่ายธุรการบันทึก</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |             |                |
| มีเอกสารประกอบ <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารแสดงจบการศึกษา <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส <input type="checkbox"/> สำเนาใบประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> ใบรับรองการทำงาน(กรณีมีประวัติการทำงาน) <input type="checkbox"/> อื่น (ระบุ) |         |             |                |
| ผู้สมัครมีคุณสมบัติ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.      | 2.          | 3.             |
| ผู้สมัครมีคุณสมบัติเหมาะสมกับตำแหน่ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |             |                |
| ผ่านการสัมภาษณ์เบื้องต้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | เมื่อ   | ผู้สัมภาษณ์ | ผล             |
| ผ่านการสัมภาษณ์โดยผู้บริหาร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | เมื่อ   | ผู้สัมภาษณ์ | ผล             |
| ผ่านการทดสอบ <input type="checkbox"/> ข้อเขียน <input type="checkbox"/> ปฏิบัติ <input type="checkbox"/> ภาษาต่างประเทศ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> อื่น ระบุ .....                                                                                                                                                  |         |             |                |
| เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ตำแหน่ง | ฝ่ายงาน     | อัตราเงินเดือน |

### เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษา
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาใบประกอบวิชาชีพครู
6. ใบรับรองการทำงาน (กรณีที่มีประสบการณ์การทำงานมาก่อน)
7. แฟ้มสะสมผลงาน (ถ้ามี)

- เอกสารสำเนาโปรดลงลายมือชื่อรับรองทุกฉบับ
- กรณีส่งผ่านระบบออนไลน์ ให้ส่งสำเนาพร้อมลงลายมือชื่อเป็นไฟล์ PDF เท่านั้น
- กรณีส่งผ่านอีเมลโปรด ZIP ไฟล์ รวมกัน และตั้งชื่อไฟล์ที่ทำการ ZIP ดังนี้ JOB-ตามด้วยหมายเลขประจำตัวประชาชนของท่าน ตัวอย่าง JOB-3801100221880 และมายัง

อีเมล [job@sumontarsuksa.ac.th](mailto:job@sumontarsuksa.ac.th)