

 PJW PANJAWATTANA PLASTIC	บริษัทปัญจวัฒนาพลาสติก จำกัด (มหาชน) PANJAWATTANA PLASTIC PUBLIC CO., LTD.	FR-HUM-04 Revision : 00 วันที่เริ่มใช้ : 1 เมษายน 2556
--	---	---

สำนักงาน : 19/14 หมู่ 6 ซอยเอกชัย 63 ถนนเอกชัย แขวงบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทรศัพท์ : 02-4151894, 02-4152489, 028980832-3 โทรสาร : 02-4150951

โรงงาน : 28 หมู่ 2 ตำบลชัยมงคล อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000 โทรศัพท์ : 034-839130-1 โทรสาร : 034-839320

ใบสมัครงานรายวัน

คำแนะนำ

ขอให้ผู้สมัครอ่านและทำความเข้าใจข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด ก่อนที่จะกรอกข้อความใด ๆ ลงในใบสมัครนั้น ๆ หากปรากฏว่าผู้สมัครปกปิด หรือมีเจตนาให้ความเท็จ จะยังผลให้ผู้สมัครหมดสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกเข้าทำงานกับบริษัทฯ และจะถูกยกเลิกการจ้างหากตรวจพบในภายหลัง

วันที่

ตำแหน่ง.....

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ส่วนสูง..... น้ำหนัก..... ต่าหนิ.....

สัญชาติ เชื้อชาติ..... ศาสนา

วัน/เดือน/ปี เกิด สถานที่เกิด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน โทรศัพท์

บัตรประชาชนเลขที่ สถานที่ออกบัตร.....

วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี..... ประกันสังคมเลขที่.....

สถานภาพ

โสด สมรส หย่าร้าง ม่าย

ชื่อคู่สมรส..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

บัตรประชาชนเลขที่ บัตรเสียภาษีเลขที่.....

จำนวนบุตรคน (บุตรศึกษา.....คน บุตรไม่ศึกษา.....คน)

สถานะทางราชการทหาร

ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ จะรับการเกณฑ์ปี

ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ผล.....

ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

การศึกษา (ให้เริ่มจากระดับการศึกษาชั้นสูงสุด มหาวิทยาลัย, วิทยาลัย, มัธยมศึกษา, ประถมศึกษา)

สถานศึกษา	ระยะเวลาศึกษา		สาขาวิชาที่ศึกษา
	จากปี	ถึงปี	

ระบุรายชื่อบุคคลในครอบครัวของท่าน (บิดา, มารดา, พี่, น้อง)				
ความสัมพันธ์	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	ที่อยู่ / ที่ทำงาน / สถานศึกษา
บิดา				
มารดา				
พี่ / น้อง				
พี่ / น้อง				
พี่ / น้อง				
พี่ / น้อง				
พี่ / น้อง				

รายละเอียดอื่น ๆ

ท่านสามารถทำงานต่างจังหวัดได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้

ท่านสามารถทำงานเข้ากะได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้

ท่านสามารถขับรถยนต์ได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้ ใบอนุญาตเลขที่.....

ท่านสามารถขับรถจักรยานยนต์ได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้ ใบอนุญาตเลขที่.....

ท่านเคยต้องโทษทางคดีอาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย รายละเอียด.....

ท่านเคยติดสุรา หรือ ใช้ยาเสพติดหรือไม่ ไม่เคย เคย รายละเอียด.....

ท่านมีบุคคลที่รู้จักอยู่ในบริษัทฯ นี้หรือไม่ ไม่มี มี ชื่อ/สกุล.....

ประวัติการทำงาน (ให้เริ่มจากงานสุดท้ายแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลาในการทำงาน		เงินเดือนอัตราสุดท้าย	สาเหตุที่ออก
		จาก (เดือน/ปี)	ถึง (เดือน/ปี)		

ที่พักอาศัยปัจจุบัน

หอพัก / อาคาร หมู่บ้าน.....

เลขที่ หมู่..... ถนน ตำบล/แขวง.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและรายละเอียดต่าง ๆ ที่ได้ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ายินดีให้ทางบริษัทฯ ตรวจสอบข้อความต่าง ๆ ได้หากตรวจพบว่าข้อความใดในเอกสารนี้เป็นเท็จ ให้ทางบริษัทฯ ถือเป็นสาเหตุในการบอกเลิกสัญญาจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยที่ทางบริษัทฯ ไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัคร

คุณภาพดีกว่า ส่งมอบตรงเวลา คือคำมั่นสัญญาของเรา