

บริษัท อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนล เมดิคัล ซอฟต์แวร์ จำกัด
ใบสมัครงาน

<p>** คำแนะนำ : โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนโดยละเอียดด้วยลายมือของท่านเอง</p> <p>ตำแหน่งที่ต้องการ 1. เงินเดือนที่ต้องการ</p> <p>2. เงินเดือนที่ต้องการ</p> <p>สามารถเริ่มงานได้ ในวันที่</p>	<p>รูปถ่าย ขนาด 1" หรือ 2" จำนวน 1 รูป</p>
--	--

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี

วัน เดือน ปี เกิด สถานที่เกิด

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ E-Mail

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงาน หย่า หม้าย แยกกันอยู่

มีพี่น้องทั้งสิ้น คน ท่านเป็นคนที่

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันศึกษา	ระยะเวลา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	เกรด
มัธยมศึกษา :					
อาชีวศึกษา :					
อุดมศึกษา :					
อื่นๆ					

ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์

1. Programming

2. Networking

3. Operating system

4. Database

5. Application

6. Other



คุณสมบัติอื่นๆ						
ภาษา	อ่าน	พูด	เขียน	หมายเหตุ	พิมพ์ดีด	ไทย คำ / นาที อังกฤษ คำ / นาที
อังกฤษ				โปรดระบุความสามารถ	การรับราชการทหาร <input type="checkbox"/> เกณฑ์แล้ว ผล <input type="checkbox"/> ยังไม่เกณฑ์ จะเกณฑ์ พ.ศ. <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น เพราะ	
ญี่ปุ่น				ดีมาก = Excellent		
จีน				ดี = Good		
อื่นๆ				พอใช้ = Fair เล็กน้อย = Poor		
ความสามารถในการขับขี่รถยนต์ / รถมoped / ไซค์						
1. รถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบอนุญาตขับขี่ 2. รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> ไม่มีใบอนุญาตขับขี่ 3. อื่นๆ						
งานอดิเรก, กีฬาและกิจกรรมที่สนใจ ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุ)						
ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันย้อนหลังไปตามลำดับ)						
บริษัท	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	รายได้สุดท้าย	ระยะเวลาทำงาน		เหตุผลที่ออก
				จาก	ถึง	
การฝึกอบรม						
หลักสูตรหรือวิชาที่อบรม			หน่วยงาน / สถาบัน / ผู้จัดหลักสูตรอบรม		ช่วงระยะเวลาที่อบรม	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกลงไปใบสมัครงานนี้เป็นจริงทุกประการ ถ้าหลังจากแจ้งทำงานแล้วได้พบว่าข้อความในใบสมัคร, เอกสารที่นำมาแสดงหรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น						
					ลงชื่อ ผู้สมัครงาน / /	
ทราบข่าวการรับสมัครงานจาก :						



สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับสมัคร / สัมภาษณ์

.....
.....
.....

ลงชื่อ
..... /..... /.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่รับสมัคร / สัมภาษณ์

.....
.....
.....

ลงชื่อ
..... /..... /.....

ความเห็นของผู้จัดการฝ่ายบุคคล

.....
.....
.....

ลงชื่อ
..... /..... /.....

ความเห็นของผู้อำนวยการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ
..... /..... /.....