


ใบสมัครงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มอาร์ซี อุบล

	<p>เลขที่ใบสมัคร</p> <p>MRC UBON – em-.....</p>	<p>รูปถ่าย 1 นิ้ว</p>
---	---	-----------------------

โปรดกรอกข้อความให้ละเอียดและชัดเจน

ต้องการสมัครงานในตำแหน่ง จนท.บันทึกข้อมูล จนท.ให้รหัสโรค อื่นๆ ระบุ.....

ประเภทพนักงาน ชั่วโมง ประจำ

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....

Name (in English) MR. /MRs/ Miss.....

สัญชาติ.....วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย คู่สมรสมีเงินได้ ใช่ ไม่ใช่

จำนวนบุตร.....คน บุตรที่ไม่ศึกษา.....คน บุตรที่ศึกษา.....คน

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา/ จังหวัด/ประเทศ	ปีที่สำเร็จ (พ.ศ.)	ชื่อประกาศนียบัตร/ชื่อ ปริญญาที่ได้รับ	วิชาเอก	เกรด เฉลี่ย สะสม
ปวช./มัธยมศึกษา ตอนปลาย					
ปวส./อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
การศึกษา (เพิ่มเติม)					

ประวัติการทำงาน

วันที่เริ่มต้น- สิ้นสุด	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง (สุดท้าย)	เงินเดือน (สุดท้าย)
.....
รายละเอียดงานที่ปฏิบัติ :			
.....			
.....			
.....			
.....			

วันที่เริ่มต้น- สิ้นสุด	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง (สุดท้าย)	เงินเดือน (สุดท้าย)
.....
รายละเอียดงานที่ปฏิบัติ :			
.....			
.....			
.....			
.....			

วันที่เริ่มต้น- สิ้นสุด	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง (สุดท้าย)	เงินเดือน (สุดท้าย)
.....
รายละเอียดงานที่ปฏิบัติ :			
.....			
.....			
.....			
.....			

วันที่เริ่มต้น- สิ้นสุด	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง (สุดท้าย)	เงินเดือน (สุดท้าย)
.....
รายละเอียดงานที่ปฏิบัติ :			
.....			
.....			
.....			
.....			

ความรู้ภาษาต่างประเทศ

(ระบุระดับความสามารถ : ดีมาก ปานกลาง พอใช้)

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน
อังกฤษ				
จีน				
อื่นๆ				

ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ ดีมาก ปานกลาง พอใช้

การสอบผ่านการรับรองคุณภาพการให้รหัสโรค ระดับกลาง (เฉพาะตำแหน่ง จนท.ให้รหัสโรค)

ผ่าน ไม่ผ่าน

ที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....

บุคคลอ้างอิง

ชื่อผู้ติดต่อ.....

ที่อยู่ผู้ติดต่อ.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....Line ID.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อความที่ชี้แจงข้างต้น แม้เพียงบางส่วน ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มอาร์ซี อูบล ถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไป หรือยกเลิกที่จะพิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบหลักฐานการสมัครงาน ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษาทั้งหมด (Transcript)
- รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป
- ใบประกาศนียบัตรผู้สอบผ่านการรับรองคุณภาพการให้รหัสโรค ระดับกลาง
(เฉพาะตำแหน่ง จนท.ให้รหัสโรค)

การส่งหลักฐานการสมัครงาน

- เพื่อการพิจารณาเบื้องต้นที่ อีเมล : mrcubont@gmail.com
- เมื่อผ่านการพิจารณาแล้ว ส่งหลักฐานฉบับจริง มาที่

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็มอาร์ซี อูบล
333/15 หมู่ 4 ต.ขามใหญ่
อ.เมืองอุบลราชธานี
จ.อุบลราชธานี
34000

(สอบถามเพิ่มเติมที่ (โทรศัพท์และ Line ID) : 089-286-2922 , 081-9992062)